



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DE SÃO PAULO
CORE-SP**

REQUERIMENTO REEMBOLSO

ILMO SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE SÃO PAULO

PREZADOS SENHORES,

Eu*, _____

Representante Comercial Autônomo

Responsável Técnico

devidamente registrada (o) neste Conselho Regional sob n^o* _____

Solicito suas providências para atendimento do reembolso no valor de R\$ _____ com fulcro no artigo 876 do Código Civil, pelas razões abaixo:

Para tanto:

Anexo:

DOCUMENTOS PESSOAIS DO SOLICITANTE
COMPROVANTES DE PAGAMENTOS
BOLETOS PAGOS
CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DEVIDAMENTE ALTERADO
COMPROVANTE DE ENDEREÇO
OUTROS _____

Informo os dados de contato abaixo:

E-mail: _____

Telefone: _____

E Indico a seguinte conta bancária para a devolução*:

Conta Corrente

Conta Poupança

Favorecido: _____

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta:** _____

Ciente de que a declaração falsa caracteriza o crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o agente à pena de reclusão. Importará, também, na inexistência de todos os atos e fatos processuais decorrentes na sua apresentação.

Ciente de que os dados por mim informados são apenas para identificação, contato e atendimento da minha solicitação, e serão tratados de acordo com o disposto na Política de Privacidade, presente no endereço eletrônico www.core-sp.org.br/politica-de-privacidade.

Nestes Termos
P. Deferimento

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura