



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

**REQUERIMENTO GERAL**

**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 nº \_\_\_\_\_

**Solicito suas providências para atendimento do item abaixo assinalado:**

<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO
<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE QUADRO SOCIETÁRIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO	<input type="checkbox"/> VISTO PRÉVIO
<input type="checkbox"/> 2ª. VIA DA CÉDULA DE HABILITAÇÃO	<input type="checkbox"/> TRANSFORMAÇÃO
<input type="checkbox"/> OUTRO:	
MOTIVO:	

Para tanto Anexo:

**DOCUMENTOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE TÉCNICO**

**COMPROVANTES DE PAGAMENTOS DAS TAXAS ENVOLVIDAS, NO VALOR DE R\$ \_\_\_\_\_**

**CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DEVIDAMENTE ALTERADO**

**OUTROS \_\_\_\_\_**

E informo os dados de contato abaixo:

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_

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](http://www.core-sp.org.br/politica-de-privacidade).

Nestes Termos

P. Deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura