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 n° _____

Solicito suas providências para atendimento do item abaixo assinalado:

☐ **ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO**	☐ **ALTERAÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO**
☐ **ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL**	☐ **ALTERAÇÃO DE QUADRO SOCIETÁRIO**
☐ **CERTIDÃO**	☐ **VISTO PRÉVIO**
☐ **2ª. VIA DA CÉDULA DE HABILITAÇÃO**	☐ **TRANSFORMAÇÃO**
☐ **TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO**	☐ **DECLARAÇÃO DE EXERCICIO SIMULTANEO**
☐ **OUTRO:**	
MOTIVO:	

Para tanto Anexo:

DOCUMENTOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE TÉCNICO _____
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.

Nestes Termos
P. Deferimento

_____ , _____ de _____ de _____

_____

Assinatura