



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS DO  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – CORE/MS.**

FONE: (67) 3321-1213 / 1231 – FAX: (67) 3384-6533 – [www.coresul.org.br](http://www.coresul.org.br) – e-mail: [core.ms@terra.com.br](mailto:core.ms@terra.com.br)

Rua 14 de Julho, 371 – Centro – Campo Grande/MS. – CEP 79.004-390.

---

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA  
BAIXA DE REGISTRO DE REPRESENTANTE COMERCIAL AUTÔNOMO:**

**APRESENTAR:**

- 1) Requerimento de Baixa junto ao Conselho (anexo). No campo (\*) argumente os motivos por estar requerendo a baixa do registro no CORE/MS;
  - 2) Devolução da Carteira do CORE/MS. Caso a extraviou, alterar a linha onde fala sobre a carteira, e declarar o extravio;
  - 3) Pagamento da Taxa de Cancelamento, se não houver débitos;
  - 4) Fotoc. do Comprovante de Quitação da Contribuição Sindical, devida para o Sindicato dos Representantes Comerciais do MS.
- 

**HORÁRIO DE ATENDIMENTO:**

**Das: 8:00hs às 11:00hs e Das: 13:30hs às 17:00**

**De: Segunda à Sexta-Feira.**

---

**ILMO. SRS. PRESIDENTE E DEMAIS MEMBROS DO CONSELHO  
DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL.**

portador do CPF nº \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_  
na cidade de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, devidamente registrado(a) neste Conselho Regional sob  
o nº F-\_\_\_\_\_, vem, mui respeitosamente a presença de Vossa Senhoria **Requerer a Baixa  
do Registro de Representante Comercial Autônomo**, tendo em vista que,  
(\*).

Declaro que, estou ciente de que uma vez deferido o requerimento e  
efetivada a baixa, não mais poderei exercer a função de representante comercial, salvo  
efetivando novo registro, sob pena de incorrer em CONTRAVENÇÃO PENAL, NOS TERMOS  
DO ART. 47, DA LEI ESPECÍFICA, por caracterizar-se EXERCÍCIO ILEGAL DE PROFISSÃO.

Junto ao presente, a **Carteira Profissional deste Conselho**, para o  
devido arquivamento.

Nestes Termos,

P. Deferimento

\_\_\_\_\_ -MS., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_\_

x \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Representante  
(reconhecer firma)