



**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 – e-mail: core.ms@terra.com.br

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

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGÍDOS PARA:
EXCLUIR-SE COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO E BAIXA DE SEU REGISTRO,
COMO PESSOA NATURAL:**

APRESENTAR:

- 1) **Requerimento p/ excluir-se como responsável técnico da empresa, e ainda, Baixa de seu registro como pessoa natural junto ao Conselho (anexo). No campo (*) argumente os motivos por estar requerendo a baixa do registro no CORE-MS;**
 - 2) **Declaração de Indicação de Responsável Técnico (anexo);**
 - 3) **Devolução da Carteira deste Conselho Regional - (Obs: A carteira Não pode estar s/ foto);**
 - 4) **Fotocópia autenticada da Alteração Contratual devidamente registrada na Junta Comercial/MS, onde ocorreu a exclusão das atividades fiscalizadas por este Conselho, e de sua razão social, se necessário;**
 - 5) **Pagamento da Taxa de Cancelamento, se não houver débitos anteriores;**
 - 6) **Fotoc. do Comprovante de Quitação da Contribuição Sindical, devida para o Sindicato dos Representantes Comerciais Autônomos e das Empresas de Representações de MS. – SINRECOMS – (Tel.: 67- 3325-7111).**
-

HORÁRIO DE ATENDIMENTO:

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

De: Segunda à Sexta-Feira.

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

do RG nº _____, brasileiro(a), portador(a) residente e domiciliado à _____, bairro _____, em _____/_____, que adiante assina, na qualidade de responsável técnico(a) da empresa: _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, registrada neste egrégio Conselho sob o nº **J-**_____, tendo em vista que, me retirei da sociedade da referida empresa, consoante alteração do contrato anexo (doc. 01), **vem requerer minha exclusão junto à este Conselho, indicando neste ato o(a) Sr(a) _____, qualificado(a) no contrato social anexo (doc 02) e na declaração de aceitação, como responsável técnico(a) da referida empresa a partir desta data, e ainda, Baixa de meu Registro como representante comercial, pessoa natural de nº F-_____.**

Junto ao presente, a documentação abaixo marcada para o devido arquivamento:

- () Comprovante do Pagamento da Taxa de Cancelamento;
- () Comprovante do Pagamento das Anuidades Devidas;
- () Certidão de Quitação da Contribuição Sindical da Pessoa Física;
- () Carteiras deste Conselho;
- () Certificado deste Conselho.
- () Fotoc. da Alt. Contratual onde ocorreu à exclusão do(a) requerente(doc 01)
- () Fotoc. da Alt. Contratual onde ocorreu à inclusão do(a) indicado(a) (doc/02)
- () Declaração de Aceitação de Indicação de Resp. Técnico(a).

Nestes Termos,

P. Deferimento.

_____ -MS., _____ de _____ de 2._____.

x _____
Assinatura do(a) Responsável Técnico(a)
(reconhecida firma)



**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 – e-mail: core.ms@terra.com.br

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

DECLARAÇÃO

_____, brasileiro(a),
autônomo(a), estado civil: _____, detentor(a) do RG nº _____, e do
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à _____
_____, na cidade de _____/_____, que
adiante assina, vem ante a este CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES
COMERCIAIS DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, tendo sido indicado(a) como
responsável técnico da empresa: _____,
inscrita no CNPJ _____ com registro em andamento, **DECLARAR** a sua aceitação, para
tanto formulando nesse ato o requerimento de seu registro junto à este CORE/MS; como
**REPRESENTANTE COMERCIAL, PESSOA NATURAL, DECLARANDO AINDA SE
ENCONTRAR CIENTE DE TODAS AS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DA LEI 4.886/65
ALTERADA PELA LEI 8.420/92 E TODAS AS DEMAIS OBRIGAÇÕES E DEVERES LEGAIS,
TANTO NA QUALIDADE DE RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) DA EMPRESA, QUANTO DA
SUA CONDIÇÃO DE REPRESENTANTE COMERCIAL, PESSOA FÍSICA, CONSOANTE
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TAMBÉM ASSINADA NESTE ATO.**

_____ -MS., ____ de _____ de 2._____.

x _____
Assinatura do(a) Responsável Técnico(a)
(com firma reconhecida)