



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 EXIGÍDOS PARA:**  
**EXCLUIR-SE DO QUADRO SOCIETÁRIO DA EMPRESA:**

**APRESENTAR:**

- 1) **Requerimento requerendo exclusão como sócio da empresa** junto ao Conselho (anexo). No campo (\*) argumente o(s) motivo(s);
- 2) **Devolução da Carteira** deste Conselho Regional - (Obs: A carteira Não pode estar s/ foto);
- 3) **Fotocópia autenticada da Alteração Contratual** devidamente registrada na Junta Comercial/MS, onde ocorreu sua exclusão;
- 4) **Pagamento da Taxa de Cancelamento**, se não houver débitos anteriores;
- 5) **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.**

---

**ILMO 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)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado(a) nesta Cidade de \_\_\_\_\_/MS, à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, que abaixo subscreve, na qualidade de Sócio da empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_,  
registrada neste egrégio Conselho sob o nº J-\_\_\_\_\_, vem  
através deste **REQUERER A MINHA EXCLUSÃO DO QUADRO DE SÓCIO(A) DA REFERIDA  
EMPRESA**, tendo em vista que, fiz parte do quadro societário até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
conforme alteração contratual em anexo (doc 01), **e ainda, que me excluam de qualquer  
pagamento perante este Conselho até a referida data do registro da alteração na Junta  
Comercial.**

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

- ( ) Comprovante do Pagamento das Anuidades Devidas;
- ( ) Certidão de Quitação da Contribuição Sindical;
- ( ) Carteira deste Conselho;
- ( ) Certificado deste Conselho.
- ( ) Fotoc. da Alt. Contratual onde ocorreu à exclusão do(a) requerente (doc/01)

Nestes Termos,

P. Deferimento.

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

X \_\_\_\_\_

Assinatura do Sócio

(reconhecer firma)

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais do MS.

A empresa abaixo informada, através dos seus signatários abaixo mencionados, sob sua responsabilidade, transcreve; elementos básicos de seu contrato social registrado na Junta Comercial do MS.

R. Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Capital Social: R\$ \_\_\_\_\_

Data de Reg. na Jucems: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº de Reg. na Jucems(NIRE): \_\_\_\_\_

Início das Atividades: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Objetivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel. Comercial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. de Referência: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Segmento que Atua: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Sócios Componentes da Empresa**

### **CPF'S Nº**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End. Res.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_ Tel. Residl.:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End. Res.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_ Tel. Residl.:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End. Res.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_ Tel. Residl.:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End. Res.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_ Tel. Residl.:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End. Res.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_ Tel. Residl.:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Dissolução: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_