



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – (CORE-MS).**

Fone/Fax: (67) 3047-0707 / 9982-0503 – Site: www.corems.org.br – E-Mail: corems@corems.org.br

Rua Quintino Bocaiuva, 766 – Jd. Tv Morena – Campo Grande/MS. – CEP 79.050-112.

Relação de Documentos Exigidos para:

Baixa de Registro de Empresário Eireli e do Registro Físico de Resp. Técnico.

APRESENTAR:

- a) **Requerimento de Baixa dos Registros (jurídico e físico) junto ao Conselho (modelo anexo);**

Obs.: No campo (*) argumente o motivo pela qual está requerendo a baixa dos respectivos registros.

- b) **Devolução do Certificado e da Carteira (do Core-MS);**

Obs.: A carteira jurídica Não pode estar s/ foto);

- c) **Fotocópia autenticada da Extinção ou da Alteração (devidamente registrada na Junta Comercial/MS, onde ocorreu a exclusão das atividades fiscalizadas por este Conselho, e do nome, se for o caso);**

- d) **Pagamento das Taxas de Cancelamentos dos Registros,** se não houver débitos anteriores;

- e) **Certidão de Quitação com a Contribuição Sindical, da pessoa jurídica e física,** devida para o Sindicato dos Representantes Comerciais Autônomos e das Empresas de Representações de MS. – SIRECOM-MS – (Tel. p/ contato: 67- 3325-7111).

Obs.: Após o cancelamento dos registros junto ao CORE-MS, deve, também, procurar o Sindicato p/ requerer as baixas.

HORÁRIO DE ATENDIMENTO:

Das: 7h30 às 11h30 e Das: 13hs às 17hs

De: Segunda à Sexta-Feira.

**ILMO. SRS. PRESIDENTE E DEMAIS MEMBROS DO CONSELHO REGIONAL
DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL.**

_____, portador
do CPF nº _____, registrado como pessoa natural sob o nº
_____/_____, que adiante assina, residente e domiciliado(a) à _____
_____, na cidade de _____/_____,
na qualidade de responsável técnico da firma: _____
_____, inscrita no CNPJ sob o nº _____,
devidamente registrada neste CORE-MS sob o _____/_____, vem, mui respeitosamente a
presença de Vv. Senhorias **Requerer a Baixa dos respectivos Registros acima
mencionados**, tendo em vista que, _____

_____.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

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

x _____
Assinatura do(a) Resp. Técnico(a)
(reconhecer firma)