



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

---

Fone/Fax: (67) 3047-0707 – Site: [www.corems.org.br](http://www.corems.org.br) – E-Mail: [corems@corems.org.br](mailto:corems@corems.org.br)

Rua Quintino Bocaiuva, 766 – TV Morena – Campo Grande/MS – CEP 79050-112.

---

**Relação de Documentos Exigidos para:  
Baixa de Registro de Empresário (firma Individual).**

**APRESENTAR:**

**a) Requerimento de Baixa junto ao Conselho (modelo anexo);**

Obs.: No campo(\*) argumente os motivos pelo qual está requerendo a baixa do registro no CORE-MS;

**b) Devolução do Certificado e/ou Carteira do CORE-MS;**

Obs: A carteira não pode estar s/ foto.

**c) Fotocópia autenticada da Extinção ou da Alteração Contratual, devidamente registrada na JUCEMS.**

**d) Pagamento dos débitos existentes;**

**e) Certidão de nada consta, emitida pelo SIRECOM-MS (67- 3325-7111).**

Obs.: após baixa junto ao Core-MS, procure o Sindicato dos Repres. Comerciais de MS p/ também solicitar a baixa.

---

**HORÁRIO DE ATENDIMENTO:**

**Das: 7h30 às 11h30 e Das: 13h às 17h**

**De: Segunda à Sexta-Feira.**

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

\_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
estado civil: \_\_\_\_\_, detentor(a) do RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_,  
que adiante assina, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
proprietário(a) da firma: \_\_\_\_\_, inscrita  
no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, devidamente registrada neste Conselho  
Regional sob o nº \_\_\_\_\_, vem, mui respeitosamente a presença de Vv. Senhorias  
**Requerer a Baixa do referido Registro**, tendo em vista que, (\*)\_\_\_\_\_

Declaro que, estou ciente 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.

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

- ( ) Comprovante do Pagamento da Taxa de Cancelamento;
- ( ) Certidão de Quitação da Contribuição Sindical, patronal;
- ( ) Carteira do CORE-MS;
- ( ) Fotoc. autenticada da Extinção da Junta Comercial/MS;
- ( ) Fotoc. autenticada da Alteração onde ocorreu à exclusão das atividades fiscalizadas por este Conselho Regional;
- ( ) Fotoc. da Alteração onde ocorreu à transferência da Sede para outro estado;

Nestes Termos,

P. Deferimento.

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

X \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Proprietário(a)  
(reconhecer firma)