



**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 Físico de Responsável Técnico:

APRESENTAR:

a) Requerimento de Baixa junto ao Core-MS (modelo anexo);

Obs.: No campo (*) argumente os motivos por estar requerendo a baixa do registro no CORE-MS;

b) Fotocópia autenticada da Alteração Contratual (onde ocorreu a saída da empresa);

c) Devolução da Carteira Profissional do Core-MS.

Obs.: Caso foi extraviada, deverá apresentar uma declaração de extravio, e ainda, será cobrada a 2ª via!

c) Pagamento da Taxa de Cancelamento, se não houver débitos;

d) Certidão de Quitação com a Contribuição Sindical, devida para o Sindicato dos Representantes Comerciais/MS. Telefone de Contato: (67)3325-7111.

Obs.: Após o cancelamento do registro junto ao CORE-MS, deve procurar o Sindicato p/ requerer a baixa, também.

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.**

Eu, _____,
brasileiro, portador do CPF nº _____, residente e domiciliado
à _____, bairro _____ na
Cidade de _____ / _____ que adiante assina, e devidamente registrado
neste Conselho Regional, na categoria física de responsável técnico, sob o nº _____,
vem, mui respeitosamente a presença de V. Senhorias **requerer a baixa desse registro,
em virtude de ter se retirado da empresa:** _____
_____, inscrita no CNPJ nº _____,
e por não ter a pretensão de exercer a representação comercial.

tal comprovação. Anexo, Fotocopia autenticada da Alteração Contratual, para

Nestes Termos,

P. Deferimento.

_____/MS; ____ de _____ de 2.____.

x _____
Representante Comercial
(reconhecer firma)

DECLARAÇÃO

portador(a) do RG nº _____, autônomo(a),
residente e domiciliado(a) à _____,
na cidade de _____/_____,
na qualidade de sócio da empresa: _____
_____, inscrita no CNPJ sob o nº _____,
com registro neste Conselho Regional sob o nº _____/_____, vem, junto a este
CORE-MS declarar sua aceitação como responsável técnico da referida empresa.

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

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