



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

---

Fone/Fax: (67) 3321-1213 – 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:  
Baixas de Registros de Sociedade Empresária  
e da Pessoa Física do Resp. Técnico.**

**APRESENTAR:**

- a) **Requerimento de Baixa dos Registros 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 Profissional deste Conselho Regional;**
- c) **Fotocópia autenticada do Distrato Social ou da Alteração Contratual,** devidamente registrada na JUCEMS.
- d) **Pagamento dos débitos.**
- e) **Certidão de nada consta, emitida pelo SIRECOM-MS (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: 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.**

\_\_\_\_\_, 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 empresa:  
\_\_\_\_\_, 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)