



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DO PARÁ
CORE-PA**

**Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais
no Estado do Pará**

Senhor(a) Presidente:

Eu, portador(a) da
Cédula de identidade nº expedida pelo
e CPF sob o nº residente na
..... nº.....,
complemento:.....,bairro:.....,
cidade:....., CEP:.....
Tel(s):.....sócio da empresa
..... registrada
no CORE /PA sob o número, venho através do presente instrumento,
requerer o cancelamento do registro de responsável técnico

**Estando ciente de que para ser efetivado o cancelamento do meu
registro é necessário o cumprimento das seguintes exigências : 1) devolução da
carteira e/ou cédula profissional; 2) e o pagamento das anuidades até a data do protocolo
do pedido de cancelamento.**

Documentos em anexo:

.....
.....

Nestes Termos
P. Deferimento

Belém, de de
9 de dezembro de 1965

.....
ASSINATURA