



**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): registrada no CORE /PA sob o número
venho através do presente instrumento, requerer o cancelamento do meu registro de
pessoa física.

**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.**

Aproveitamos a oportunidade para recomendar o recolhimento da
contribuição sindical anual, de acordo com o artigo 8º, IV da Constituição Federal,
artigos 579 e seguintes; 607 e 608 da CLT e por determinação das Notas Técnicas nº
64/2009 e 201/2009 do Ministério do Trabalho e Emprego.

Documentos em anexo:

.....
.....

Nestes Termos
P. Deferimento

ASSINATURA

TELS.: _____

Belém, de de

CORE -PA

Rua Pe. Prudêncio, 517 – Campina Belém – PA
Telefones: (91) 3222 58 26 e (91) 3222 24 36 - E-mail: contato@core-pa.org.br