



**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 Presidente:

Eu, _____ portador(a) da Cédula de
identidade nº _____ expedida pelo _____
e CPF sob o nº _____ residente na _____
nº _____ complemento: _____,
bairro: _____, cidade: _____,
CEP:(_) _____ - _____ registrada no CORE /PA sob o número _____, vem
através do presente instrumento, requerer o que abaixo se segue:

Documentos em anexo:

Nestes Termos
P. Deferimento

Belém, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

TELS.: _____

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