



**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: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
sócio da empresa \_\_\_\_\_  
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