



**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): procurador do (a) Sr. (a):
....., registrado (a) no CORE /PA sob o
número, venho através do presente instrumento, requerer o
cancelamento do registro da 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

Belém, de de

.....
E-mail

.....
Assinatura