

CANCELAMENTO PESSOA FÍSICA

_____, _____, de _____ de _____.
Cidade dia mês ano

AO

**CORE – CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

Prezados Senhores:

Pela presente eu, _____,
solicito, frente ao CORE/RS, o cancelamento do registro nº _____,
procedendo neste ato a **juntada dos documentos necessários à baixa:**

- Devolução da Carteira de Registro ou cópia do Boletim de Ocorrência da Polícia Civil (perda ou roubo);

* Para cancelar o registro o Representante Comercial deve estar em dia com as suas anuidades.

Nestes termos, peço e espero deferimento.
