



Core-RS
Conselho Regional dos
Representantes Comerciais
no Estado do Rio Grande do Sul

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO

PESSOA FÍSICA (pessoa natural ou responsável técnico)

Ao
Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado do Rio Grande do Sul

Prezado(s) Senhor(es),

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF/MF _____, devidamente registrado(a)
neste Conselho Regional sob nº _____, residente na

(endereço completo)
na cidade de _____/RS-

Cep.: _____ E-mail: _____ Fone:() _____

em razão de não mais exercer a atividade de representação comercial, intermediação e/ou agenciamento de negócios, venho através do presente instrumento, **REQUERER o cancelamento do registro acima citado.**

DECLARO estar ciente de que:

- Eventuais débitos pendentes até a data de entrega da documentação deverão ser regularizados, sob pena de continuidade do processo de cobrança;
- A prática de atos da representação comercial por quem não possua o registro habilitatório no Conselho de Fiscalização Profissional, caracteriza o exercício ilegal da profissão ou atividade, conforme disposto no Art. 47 do Decreto-Lei nº 3.688/1941 (Lei das Contravenções Penais), ficando o infrator sujeito à penalidade de multa, sem prejuízo das ações judiciais cabíveis.

Nesses Termos Peço Deferimento.

_____, _____ de _____ de 202__ .
(cidade)

Assinatura do inscrito

*** Todos os campos acima são de preenchimento obrigatório, sob pena de indeferimento da análise do pedido.**