



**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  
\_\_\_\_\_

na cidade de \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_/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.**