

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA (EMPRESÁRIO INDIVIDUAL)

Ao Diretor-Presidente do Core-RJ

Razão Social						CNPJ	
Nome Fantasia				Data do Reg. Social	Capital Social	NIRE	
					R\$		
REPRESENTADA POR							
Nome				CPF	Identidade	Órgão Exped.	
Data Nasc.	Naturalidade	UF	Nacionalidade	Pai:			
				Mãe:			
Registro Secundário		Core Origem			Nº Registro Core Origem		
ENDEREÇO SEDE				ENDEREÇO COBRANÇA			
Logradouro			Número	Logradouro			Número
Complemento		Bairro		Complemento		Bairro	
Cidade		UF	CEP	Cidade		UF	CEP
CONTATOS							
Tel. fixo 1:		Celular 1:		Email 1:			
Whatsapp:		Celular 2:		Email 2:			
SEGMENTOS DE ATIVIDADE				NOME REPRESENTADA			

Vem requerer o registro habilitatório, nessa entidade, para fins de exercício da profissão de Representante Comercial Autônomo, ciente de que, de acordo com a Lei nº 4.886/65 e atualizações posteriores, que regulamenta aquela profissão, com o registro no Conselho Regional surge, entre outras, a obrigatoriedade de pagamento de **anuidades** e o fato gerador destas obrigações provém da existência do registro e, **o não recebimento do boleto bancário não exime da responsabilidade em realizar o(s) pagamento(s) da(s) anuidade(s)**. Desta forma, se futuramente deixar de exercer a profissão, será necessário o devido **pedido de cancelamento de registro**, cumpridos os requisitos legais, dirigido ao Core-RJ mediante requerimento próprio, **acompanhado do Distrato Social arquivado perante a Junta Comercial ou RCPJ; ou da alteração contratual, arquivada perante a Junta Comercial ou RCPJ, que retirou da razão social, nome fantasia e/ou da atividade, os termos: representação, representação comercial, agência, agenciamento, distribuição e intermediação de negócios**. Ciente, também, de que **o não exercício da atividade** ou o **exercício de outra atividade**, paralela ou não, não desobriga o Representante Comercial ao pagamento das contribuições devidas ao Core-RJ e a omissão quanto ao **cancelamento do registro** implica em sua continuidade e, ainda que, a ocorrência do não pagamento das **anuidades** devidas ensejará a inscrição do respectivo débito na **dívida ativa**, com o seu consequente **protesto** e/ou o ajuizamento da competente **ação de execução fiscal** perante a **justiça federal**.

(☐) **Autoriza** (☐) **Não Autoriza** o recebimento de comunicados desse Conselho a serem enviados, tais como: informativos sobre cursos, benefícios, informações sobre qualificação e valorização profissional, datas comemorativas e similares, campanhas de divulgação da categoria profissional e do Sistema Confere/Cores, por meio de postagens enviadas ao endereço fiscal informado acima, assim como, por qualquer um dos meios eletrônicos acima declarados. Desde já, ciente da obrigatoriedade de manter atualizados todos os meios de contato informados a esse Conselho Regional. Autorizo o CORE-RJ a realizar o tratamento de dados pessoais, em conformidade com o Artigo 7º, I da lei 13.709/2018.

Declara, também, estar ciente de que omitir em documento Público ou Particular declaração que devia constar, **ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita**, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, caracteriza crime de Falsidade ideológica, conforme o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CORE – RJ**

Formulário para Emissão da Carteira Profissional – Pessoa Física e Responsável Técnico

**FOTO
(Recente)**

ATENÇÃO REPRESENTANTE! A ASSINATURA NO RETÂNGULO ABAIXO E A DIGITAL DO POLEGAR DIREITO SÃO IMPRESCINDÍVEIS PARA A CONFEÇÃO DA CARTEIRA DE REPRESENTANTE COMERCIAL. O NÃO PREENCHIMENTO ACARRETERÁ A NÃO EMISSÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL. A ASSINATURA DEVE SER CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIDADE APRESENTADO (CI OU CNH).

ASSINATURA OBRIGATÓRIA

A Assinatura deverá estar centralizada dentro do retângulo e não ultrapassar as margens. Assinar com caneta preta de preferência ponta grossa, ou se comparecer em nossa Sede ou Regionais, disponibilizaremos caneta própria.



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CORE – RJ**

AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTOS DE COMUNICADOS ELETRÔNICOS

Eu, _____ ,
portador(a) da identidade nº _____ , do CPF
_____ e REPRESENTANTE LEGAL DA SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LTDA / UNIPESOAAL / EMPRESÁRIO INDIVIDUAL de nome
_____ e CNPJ Nº
_____, autorizo pelo presente, o recebimento dos
comunicados do CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES
COMERCIAIS NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CORE-RJ, a serem enviados
à referida empresa, tais como: informativos, boletos de anuidade, notificações,
intimações e demais correspondências, por meio de postagens enviadas ao
endereço de cadastro já registrado, bem como por E-mail, SMS, Whatsapp ou
qualquer outro meio, no(s):

Telefone(s): _____

E-mail(s): _____

Desde já, fica a empresa, por mim representada, ciente da obrigatoriedade de
manter atualizados todos os meios de contato por mim informados a esse
Conselho Regional.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CORE – RJ**

Eu, _____,

CPF Nº: _____ DECLARO, que estou ciente:

☐ da obrigatoriedade de pagamento da anuidade decorrente da existência de registro no CORE-RJ, independente do exercício da atividade;

☐ que o não recebimento do boleto bancário NÃO exime da Responsabilidade em realizar os pagamentos das anuidades;

☐ que caso deixe de exercer a representação comercial, é necessário solicitar o cancelamento junto ao CORE-RJ acompanhado do Distrato Social arquivado perante a Junta Comercial ou RCPJ; ou da alteração contratual, arquivada perante a Junta Comercial ou RCPJ, que retirou da razão social, nome fantasia e/ou da atividade, os termos: representação, representação comercial, agência, agenciamento, distribuição e intermediação de negócios;

☐ que caso ocorra o não pagamento das anuidades, causará a inscrição em dívida ativa, com seu consequente protesto e/ou ajuizamento da competente ação de execução fiscal perante a Justiça Federal;

☐ de que devo informar sobre quaisquer alterações em meus contatos, contrato social e/ou aumento de capital.

Autorizo o CORE-RJ a realizar o tratamento de dados pessoais, em conformidade com o Artigo 79, I da lei 13.709/2018.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura



CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CORE – RJ

TERMO DE ELEIÇÃO DE DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO ELETRÔNICO
EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

Pelo presente Termo, eu, _____,
empresário(a) individual, inscrito(a) no CNPJ sob o nº
_____, nos termos da Resolução nº 2.138/2024 do
Conselho Federal dos Representantes Comerciais - Confere, **formalizo** perante o
referido Conselho Regional, **por prazo indeterminado, a minha opção pelo**
Domicílio Tributário Eletrônico - DTE, credenciando e elegendo como meu
domicílio tributário eletrônico o e-mail:
_____, podendo ser realizados, por meio
do referido e-mail indicado, os seguintes atos:

- a) notificação de lançamento de créditos tributários: anuidades (envio de boletos); e créditos não tributários: multas administrativas;
- b) notificação/intimação do auto de infração lavrado pelo Setor de Fiscalização;
- c) intimações e notificações de quaisquer outras naturezas.

As intimações realizadas por intermédio do Domicílio Tributário Eletrônico indicado dispensam a necessidade de publicações e outras comunicações, por qualquer outro meio, **sendo certo, também, que a atualização permanente do meu Domicílio Tributário Eletrônico - DTE (e-mail) credenciado é de minha inteira responsabilidade.**

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura

CPF: _____