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

SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO

- Leia atentamente antes de iniciar o preenchimento;
- Use 01 (um) formulário para cada nome.

1. Preencha com letra de imprensa legível ou digitada;
2. Não use nenhuma abreviatura a não ser: Ltda, S/A, Cia e ME;
3. A certidão não será fornecida se não for informada a finalidade;
4. A certidão solicitada por terceiro deverá conter, obrigatoriamente, o seu nº do CPF ou CNPJ;
5. Em caso de dúvida, dirija-se a Tesouraria;
6. Anexar cópia da carteira de identidade (frente e verso);
7. **Prazo para entrega dos documentos são de 72hrs.**

Assinale o tipo de certidão desejada:

☐ Certidão de Registro e Quitação (PF)
☐ Certidão de Registro com Parcelamento (PF)
☐ Certidão de Baixa de Registro (PF)
☐ Certidão de Registro e Quitação (PJ)
☐ Certidão de Parcelamento (PJ)
☐ Certidão de Baixa de Registro (PJ)
☐ Outras

Preencha o nome por extenso legível e em letra de forma:

Endereço: _____

Complemento: _____ Município: _____

CEP: _____ Tel.: _____ CPF/CNPJ: _____

Nº do Registro no CORE-RJ: _____

Finalidade da Certidão: _____

Autorizo o envio desta certidão e que a partir da presente data, futuras comunicações e notificações do Core-RJ, sejam realizadas pelo e-mail: _____

Assinatura do solicitante: _____

Quando Terceiro:

Nome do Solicitante: _____

CPF ou CNPJ do solicitante nº: _____

Setor de Registro	**Setor de Tesouraria**
Consta Registrado (a)	Pagou o CORE-RJ
Sob Nº _____	
Desde _____/_____/_____	Até _____/_____/_____
Rio de Janeiro, _____/_____/_____	Rio de Janeiro, _____/_____/_____
Responsável	Responsável

- Uso Exclusivo dos departamentos de Registro e Tesouraria, favor não preencher.