



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

**Ilmo. Sr(a). Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais
no Estado do Rio de Janeiro**

Senhor(a) Diretor(a)-Presidente:

Eu, portador(a) da
Cédula de identidade nº expedida pelo
..... e CPF sob o nº residente na
.....
..... nº....., complemento:.....,
Bairro:....., Cidade:.....,
CEP:....., Tel.(s):..... procurador do(a)
Sr.(a) registrada
no CORE-RJ sob o número, venho através do presente instrumento,
requerer a suspensão do registro de pessoa física.

Estando ciente de que para ser efetivado a suspensão do(s) registro(s) é necessário a apresentação de documento de comprovação que se encontra em benefício de auxílio-doença concedido pelo órgão previdenciário (INSS).

Documentos em anexo:

.....
.....

Nestes Termos
P. Deferimento

Rio de Janeiro, de de

.....
Assinatura

Autorizo que a resposta da presente solicitação, bem como, qualquer tipo de comunicação ou futuras notificações do CORE-RJ, possa(m) ser realizada(s) pelo e-mail ou whats app abaixo indicado.

E-mail:

Whats app: