

## REQUERIMENTO DE BAIXA DE PESSOA FÍSICA

Ao

**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DA BAHIA - CORE-BA**

Av. Tancredo Neves, nº 620, Mundo Plaza Torre Empresarial, 13ª Andar - Salas 1316 a 1622.

Caminho das Árvores – Salvador – Cep.: 41820-020.

Senhor Presidente,

Eu, \_\_\_\_\_, CPF sob nº \_\_\_\_\_, Representante Comercial Autônomo registrado nesse Conselho sob nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, tendo encerrado minha atividade de agenciador de negócios, venho pelo presente pedir à Vossa Senhoria que se digne de autorizar a **BAIXA DO MEU REGISTRO como REPRESENTANTE COMERCIAL AUTÔNOMO**.

Por oportuno, declaro estar ciente da obrigatoriedade de devolução da carteira de registro profissional, bem como da responsabilidade na **quitação de débitos existentes** até a data deste pedido da baixa.

**Obs.:** Esse requerimento não o **ISENTA do pagamento de débitos** existentes até esta data.

N. Termos

P. Deferimento,

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura

Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**EXCLUSIVO DO CORE-BA:**

**O K:**

ANUIDADE

SINDICAL

Pegou Carteira?  Sim

Não

DEVOLVIDA

\_\_\_\_\_  
Visto

RECEBEMOS, SSA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CORE - BA