

Salvador, ____ de _____ de _____

AO
CORE-BA – CONSELHO REG. DOS REP. COM. NO ESTADO DA BAHIA
Av. Tancredo neves, 620 Cond. Mundo Plaza, sala 1320 – Caminho das Arvores
CEP: 41820-020 – SALVADOR – BAHIA

Prezado Senhor:

REF.: **MUDANÇA DE CATEGORIA DE REGISTRO**
Firma Individual para Pessoa Física

Sirvo-me da presente, para solicitar a este Conselho, que proceda a mudança de categoria do registro nº _____ do(a) Sr(a).

"Firma Individual",
para "Representante Comercial Autônomo".

Pelo pronto atendimento, antecipo meus agradecimentos, e despeço-me mui,

Cordialmente,

Reg.: _____

Telefone: () _____