



Core-BA
Conselho Regional dos
Representantes Comerciais
no Estado da Bahia

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO

PESSOA FÍSICA

Sr Diretor-Presidente do Core-BA,

Nome: _____, CPF: _____,
registrada no Core-BA sob o nº _____ / _____, em virtude de não mais
exercer a profissão de Representante Comercial, vem requerer o cancelamento
do citado registro perante esta Autarquia Federal.

Declaro estar ciente de que, na hipótese de voltar a exercer a atividade de
Representação Comercial, fico obrigado(a) a promover o competente registro
perante este Conselho.

Declaro estar ciente que a não realização do registro perante o Core-BA
configura exercício ilegal da profissão, tipificado no Decreto-Lei nº 3.688/1941
(Lei de Contravenções Penais), estando sujeito (a) às cominações legais e
administrativas, tal como aplicação de multa pelo exercício ilegal da profissão.

Declaro, 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(a) requerente