



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

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

ATENÇÃO, REPRESENTANTE:

A assinatura no retângulo abaixo, de próprio punho, é imprescindível para a confecção da carteira de identidade de representante comercial. O não preenchimento acarretará a não aceitação da documentação.

Eu, _____

disponibilizo a minha assinatura acima, para ser utilizada na minha carteira de identidade de Representante Comercial.

_____, _____ de _____ de _____

TERMO DE ELEIÇÃO DE DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO ELETRÔNICO

Pelo presente Termo, eu, _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, nos termos da Resolução nº 2.138/2024 do Conselho Federal dos Representantes Comerciais - Confere, formalizo perante o referido Conselho Regional, por prazo indeterminado, a minha opção pelo Domicílio Tributário Eletrônico - DTE, credenciando e elegendo como meu domicílio tributário eletrônico o e-mail: _____, podendo ser realizados por meio do referido e-mail indicado, os seguintes atos: a) notificação de lançamento dos créditos tributários: anuidades - envio de boletos; e não tributários: a) multas administrativas; b) notificação/intimação do auto de infração lavrado pelo Setor de Fiscalização; c) intimações e notificações de quaisquer outras naturezas. As intimações realizadas por intermédio do Domicílio Tributário Eletrônico indicado dispensam a necessidade de publicações e outras comunicações, por qualquer outro meio, sendo certo, também, que a atualização permanente do meu Domicílio Tributário Eletrônico - DTE (e-mail) credenciado é de minha inteira responsabilidade.

_____, _____ de _____ de _____

CPF: