



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

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA (EMPRESÁRIO INDIVIDUAL)

Ao Diretor-Presidente do Core-BA

Denominação Social		CNPJ	
Nome Fantasia	Data do Registro Social	Capital Social	NIRE
Representada por: Nome		CPF	
		Data Nasc.	
Naturalidade	UF Natur.	Nacionalidade	
Identidade	Data Exped.	Órgão Exped.	
Filiação Pai:			
Mãe:			
Registro Secundário () Sim () Não	Core Origem		Nº Registro Core Origem
Endereço Sede		CEP	
		Cidade / UF	
Endereço Cobrança () O mesmo do residencial		CEP	
		Cidade / UF	
Contatos Telefone 1:	Telefone 2:	E-mail principal:	
Celular 1:	Celular 2:	E-mail secundário:	
Segmentos de atividade			



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

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA (EMPRESÁRIO INDIVIDUAL)

vem requerer o registro habilitatório, nessa entidade, para fins de exercício da profissão de Representante Comercial, ciente de que, de acordo com a Lei nº 4.886/65 e atualizações posteriores, que regulamenta aquela profissão, com o registro no Conselho Regional surge, entre outras, a obrigatoriedade de pagamento de **anuidades** e o fato gerador destas obrigações provém da existência do registro e, **o não recebimento do boleto bancário não exime da responsabilidade em realizar o(s) pagamento(s) da(s) anuidade(s)**. Desta forma, se futuramente deixar de exercer a profissão, será necessário o devido **pedido de cancelamento de registro**, dirigido ao Core-BA mediante requerimento **próprio**. Ciente, também, de que o exercício de outra atividade, paralela ou não, seja autônoma ou empregatícia, não desobriga o Representante Comercial ao pagamento das contribuições devidas ao Core-BA e a omissão quanto ao **cancelamento do registro** implica em sua continuidade e, ainda que, a ocorrência do não pagamento das **anuidades** devidas ensejará a inscrição do respectivo débito na **dívida ativa**, com o seu consequente **protesto** e/ou o ajuizamento da competente **ação de execução fiscal** perante a **justiça federal**.

(☐) **Autoriza** (☐) **Não Autoriza** o recebimento de comunicados desse Conselho a serem enviados, tais como: informativos sobre cursos, benefícios, informações sobre qualificação e valorização profissional, datas comemorativas e similares, campanhas de divulgação da categoria profissional e do Sistema Confere/Cores, por meio de postagens enviadas ao endereço fiscal informado acima, assim como, por qualquer um dos meios eletrônicos acima declarados. Desde já, ciente da obrigatoriedade de manter atualizados todos os meios de contato informados a esse Conselho Regional.

Declara, 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 Requerente