

**Requerimento**  
(Pessoa Física – Responsável Técnico )

O abaixo assinado, para habilitar-se ao exercício legal da atividade de mediador de negócios mercantis, sujeita às normas da Lei no. 4.886 de 9/12/1965, requer ao CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DO AMAZONAS, seu registro profissional, comprometendo-se a apresentar, no prazo de 60 dias, os documentos faltantes relacionados em modelo próprio, ora recebido e declarando, outrossim, sob as penas da Lei (Código.Penal art. 299), haver iniciado o exercício da profissão de representante autônomo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nome por extenso**

**Nacionalidade**

**Naturalidade**

**Estado Civil**

**Data de Nascimento**

**Residência**

**E-Mail**

**Telefone**

**Identidade / RG / Data Expedição**

**Doc. Nº / Tipo Doc / Data Exp. Doc**

**CPF**

**Responsável Técnico pela Empresa**

**Nº de Registro da Empresa**

**Representante Comercial ou Procurador**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

**Endereço para correspondência e Telefone:** \_\_\_\_\_

**Firmas que representa**

**Nome**

**Endereço**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

**Segmentos (Produtos) em que Atuará**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Código Penal Art.299 – Omitir em documento Público ou Particular declaração que devia constar, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVEIA SER ESCRITA, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar sobre fato juridicamente

**Registro**

**Número**

**Data**

**IMPORTANTE**

NO CASO DE DEIXAR O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE, OBRIGO-ME A PROMOVER O CANCELAMENTO DO PRESENTE REGISTRO, MEDIANTE REQUERIMENTO PROTOCOLADO NA SEÇÃO COMPETENTE DO CONSELHO, COM A PROVA DE QUITAÇÃO ATÉ O MÊS EM QUE FOR REQUERIDO O CANCELAMENTO E DEVOLUÇÃO DA RESPECTIVA CARTEIRA PROFISSIONAL E CÉDULA DE IDENTIDADE, CASO A TENHA RECEBIDO. ESTANDO CIENTE DE QUE O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NO MEU ENDEREÇO, NÃO EXIME DA RESPONSABILIDADE EM REALIZAR O(S) PAGAMENTO(S) DA(S) ANUIDADE(S) SUBSEQÜENTES.

Manaus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Representante Comercial ou Procurador**