

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO

### Pessoa Física

Ilmo Sr.

Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado do Amazonas – CORE-AM

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº. \_\_\_\_\_, com registro neste Conselho Regional sob o nº \_\_\_\_\_, como representante comercial autônomo, residente nº. \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_ Cep. \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ -AM.

Venho à presença de V. Sa, **REQUERER A TRANSFORMAÇÃO DO MEU REGISTRO DE PESSOA FÍSICA (AUTÔNOMO) PARA PESSOA JURÍDICA INDIVIDUAL.**

**MOTIVO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estando ciente de que para ser efetivado a transformação do registro é necessário:

- 1) a devolução da carteira e/ou cédula profissional (em caso de perda ou extravio será necessário a publicação em qualquer jornal de circulação no estado ou o boletim de ocorrência);
- 2) estar em dia com o pagamento das anuidades até a data do protocolo do pedido de transformação;
- 3) Cópia do Requerimento de empresário individual e alterações devidamente registrados na JUCEA e cópia do CNPJ.

Nestes termos,

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

telefone: ( ) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_