

**REQUERIMENTO DE PEDIDO DE CANCELAMENTO DE  
RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**Pessoa Física – Responsável Técnico**

Ilmo Sr.

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

Eu, \_\_\_\_\_, portadora do  
RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº.  
\_\_\_\_\_ responsável técnico pela empresa  
\_\_\_\_\_, com registro neste  
Conselho Regional sob o nº \_\_\_\_\_ e nº \_\_\_\_\_,  
respectivamente, residente na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_ Cep. \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_-AM.

Venho à presença de V.Sa., **requerer o cancelamento da responsabilidade técnica da empresa:** \_\_\_\_\_,  
**com sede na** \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ – Manaus, Cep \_\_\_\_\_, inscrita no  
**CNPJ/MF sob o nº** \_\_\_\_\_.

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

Estando ciente de que para ser efetivado o cancelamento 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 cancelamento da responsabilidade técnica.

Nestes termos,

Pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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

e.mail : \_\_\_\_\_