

Ao  
Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais de Minas Gerais –  
COREMINAS  
Av. Bias Fortes, 382 – 4º andar – Lourdes – 30170-010 – Belo Horizonte/MG

Prezado Senhor:

Eu ..... representante  
comercial autônomo, ou representante legal da empresa:.....  
.....  
devidamente registrado (a) neste Conselho Regional sob nº ..... com  
sede ou endereço residencial: .....  
..... na cidade de  
..... cep:  
....., Estado de Minas Gerais, portador do c.p.f nº  
....., e abaixo assinado, solicita suas providências para  
atendimento do item assinalado abaixo:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baixa do registro em vigor – PF      | <input type="checkbox"/> Baixa do Registro em Vigor - PJ       |
| <input type="checkbox"/> Alteração no certificado de registro | <input type="checkbox"/> Emissão de segunda via da certificado |
| <input type="checkbox"/> Emissão de segunda via da carteira   | <input type="checkbox"/> Emissão de carteira para sócio        |
| <input type="checkbox"/> Certidão de baixa                    | <input type="checkbox"/> Certidão para fins de INSS            |

LEVANTAMENTO DE DÉBITO : .....

..... de .....  
Local ..... dia ..... mês ..... ano

**X**.....  
Assinatura

**Uso Exclusivo do Conselho:**

<b>Depto. de Registro</b>	<b>Tesouraria Coreminas</b>
<b>Recebido</b>	<b>carimbo</b>
...../...../.....	
.....	
<b>Funcionário</b>	

**Obs: Não receber sem todos os documentos exigidos e carimbos da tesouraria.**