

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO

PESSOA FÍSICA

Sr Diretor-Presidente do Core-PE,

Nome: _____,
CPF: _____, registrada no Core-PE sob o nº _____, em virtude de não mais exercer a profissão de Representante Comercial, vem requer o cancelamento do citado registro perante esta Autarquia Federal.

Declaro estar ciente de que, na hipótese de voltar a exercer a atividade de Representação Comercial, fico obrigado a promover o competente registro perante este Conselho.

Declaro estar ciente que a não realização do registro perante o Core-PE configura exercício ilegal da profissão, tipificado no Decreto-Lei nº 3.688/1941 (Lei de Contravenções Penais), estando sujeito (a) às cominações legais e administrativas, tal como aplicação de multa pelo exercício ilegal da profissão.

Declaro, 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 20____

Assinatura eletrônica do (a) requerente