



## Core-PE

Conselho Regional dos  
Representantes Comerciais  
no Estado de Pernambuco

### 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