

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS
ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO FISCAL – PESSOA FÍSICA

Ao Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado de Pernambuco - Core-PE

Nome: _____,

CPF: _____, registrado(a) no Core-PE sob o nº _____, vem requer a alteração de endereço fiscal cadastrado neste Conselho, para fins de cobrança e comunicação, para o seguinte:

Logradouro: _____,

nº _____, bairro _____, cidade _____,

complemento _____,

CEP _____ - _____, e-mail _____,

Telefone (____) _____, Celular (____) _____ - _____

Nestes termos,

Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura eletrônica do(a) requerente