



Core-PE

Conselho Regional dos
Representantes Comerciais
no Estado de Pernambuco

TERMO DE CIÊNCIA DE PERDA DE BENEFÍCIO FISCAL

Nome: _____,

CPF: _____, registrado (a) no Core-PE sob o
nº _____, em virtude do cancelamento do registro da
pessoa jurídica _____,
inscrita no CNPJ sob o nº: _____, registrada no Core-PE
sob o nº _____, declaro estar ciente da perda do benefício
fiscal correspondente à redução na ordem de 50% da anuidade devida pelos
profissionais autônomos responsáveis técnicos, permanecendo ativo o registro
de Pessoa Física nesta Autarquia Federal.

Nestes termos,

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura eletrônica do(a) requerente