Ao Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado do Tocantins – Core-TO

REQUERIMENTO

Prezado Senhor:		
Eu		,
representante comercial au	utônomo / responsável técnico da emp	oresa:
devidamente registrado (a)	neste Conselho Regional sob o Nº _	
com sede ou endereço resi	idencial:	
na cidade de	, CEP	,
estado do Tocantins, porta	dor do CPF/CNPJ	,
venho por meio deste requ	erer a suspensão da cobrança da anu	uidade de
, em virtude de e	explicar motivo.	
•	-me a apresentar ainda a declaração sa, a fim de comprovar a inexistência	
Atenciosamente,		
	Palmas-TO, dia de	de
	NOME	
	CPF N⁰	