

# Requerimento

(Emp. Ind. Resp. Ltda)

A firma, cujas características estão mencionadas abaixo, para habilitar-se ao exercício legal da atividade de Representação Comercial, solicita seu registro no CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DO TOCANTINS, anexando a prova de sua existência legal.

Nome da Firma

Endereço Comercial

E-Mail

CNPJ

Telefone

Data do Registro Social

Responsável Técnico

Registro

Assinatura do Responsável Técnico ou Procurador

Assinatura do Sócio Responsável

Local e Data

Firmas que representa

Nome

Endereço

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Segmentos (Produtos) em que Atuará

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Código Penal Art.299 – Omitir em documento Público ou Particular declaração que devia constar, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DE VIA SER ESCRITA, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar sobre fato juridicamente relevante.

Registro

Número

Data

DECLARO CIÊNCIA DE QUE O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NO MEU ENDEREÇO, NÃO EXIME DA RESPONSABILIDADE EM REALIZAR O(S) PAGAMENTO(S) DAS ANUIDADES SUBSEQÜENTES A REALIZAÇÃO DESTE REGISTRO.

CIENTIFICAMOS AINDA QUE, SE NO FUTURO, A EMPRESA DEIXAR DE EXERCER A ATIVIDADE É NECESSÁRIO QUE PROTOCOLE NO DEPARTAMENTO DE DOCUMENTOS, UM PEDIDO DE CANCELAMENTO DO SEU REGISTRO, ATENDENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS ANTERIORMENTE INFORMADAS NO TERMO DE CONHECIMENTO.

Palmas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE