



CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DE SÃO PAULO
CORE-SP

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL PESSOA JURÍDICA

SARC (011) 3243-5519 / 3243-5500 – e-mail: atendimento.sede@core-sp.org.br

PROCEDIMENTOS

1. Preencha os dados e complete todos os itens;
2. Caso tenha havido mudanças, altere no próprio documento;
3. *Dados obrigatórios;

REGISTRADO NO CORE-SP EM* _____ SOB Nº. _____ ES: _____

RAZÃO SOCIAL*: _____ FUNDAÇÃO EM: _____

ENDEREÇO*: _____

CIDADE*: _____ ESTADO*: _____ CEP*: _____

TELEFONE*: _____ FAX: _____ E-MAIL*: _____

CNPJ*: _____ QTDE.SÓCIOS: _____ CAPITAL SOCIAL REGISTRADO: _____

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL / CARTÓRIO Nº. _____ DATA: _____

INSCRIÇÃO NA PREFEITURA Nº. _____ DATA: _____

SEGMENTO: _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO *: _____

ENDEREÇO*: _____

CIDADE*: _____ ESTADO*: _____ CEP*: _____

CPF*: _____ RG: _____ DATA EMISSÃO: _____ UF: _____

DATA NASCIMENTO: _____ NATURAL DE: _____ SEXO: _____

NACIONALIDADE: _____

FONE RES.*: _____ CELULAR*: _____ E-MAIL*: _____

PAI: _____ MÃE: _____

A indicação do responsável técnico será obrigatória na forma da Lei nº 6.839/80 e da Resolução nº 1.130/2019 – Confere, no caso de sociedade empresária Ltda., Eireli e Unipessoal.

Ciente de que a declaração falsa caracteriza o crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o agente a pena de reclusão. Importará, também, na inexistência de todos os atos e fatos processuais decorrentes na sua apresentação.

Ciente de que os dados por mim informados são apenas para identificação, contato e atendimento da minha solicitação, e serão tratados de acordo com o disposto na Política de Privacidade, presente no endereço eletrônico www.core-sp.org.br/politica-de-privacidade.

AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

NOME

DATA

ASSINATURA _____



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DE SÃO PAULO
CORE-SP**

DADOS IMPORTANTES PARA INDICAÇÃO DE REPRESENTADAS/NEGÓCIOS

DA EMPRESA

ATIVIDADES COMPLEMENTARES: COMÉRCIO IMPORT/EXPORT DEPÓSITO REVENDA DISTRIBUIÇÃO INDÚSTRIA

SEGMENTO DE CLIENTES: ATACADISTA VAREJISTA INDUSTRIAL CONSUMIDOR FINAL TODOS

REGIÃO EM QUE ATUA: CAPITAL INTERIOR MERCOSUL CAPITAL E INTERIOR TODAS

POSSUI SITE: SIM NÃO SE _____
SIM, INFORMAR _____

DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

POSSUI AUTOMÓVEL SIM NÃO PRÓPRIO DA EMPRESA

TEM COMPUTADOR SIM NÃO NA EMPRESA EM CASA

ACESSA INTERNET SIM NÃO

GRAU DE ESCOLARIDADE:		ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO:	
IDIOMA FALADO:	<input type="checkbox"/> INGLÊS <input type="checkbox"/> ESPANHOL <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> OUTRO		

RAMO DE ATIVIDADE / PRODUTO

<input type="checkbox"/> ALIMENTÍCIO	<input type="checkbox"/> ESPORTE E LAZER	<input type="checkbox"/> PAPELARIA E LIVRARIA	1-
<input type="checkbox"/> AUTOMOBILÍSTICO	<input type="checkbox"/> ELETRO-ELETRÔNICO	<input type="checkbox"/> PAPEL E CELULOSE	
<input type="checkbox"/> AGROPECUÁRIO	<input type="checkbox"/> FARMACÊUTICO	<input type="checkbox"/> PLÁSTICOS EM GERAL	2-
<input type="checkbox"/> BEBIDAS E CONGÊNERES	<input type="checkbox"/> FERTILIZANTES	<input type="checkbox"/> QUÍMICO	
<input type="checkbox"/> BRINDES	<input type="checkbox"/> HIGIENE	<input type="checkbox"/> SEGURANÇA	3-
<input type="checkbox"/> BENS DE CAPITAL	<input type="checkbox"/> JÓIAS E ACESSÓRIOS	<input type="checkbox"/> TEXTIL	
<input type="checkbox"/> BRINQUEDOS	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICA/TELECOMUNICAÇÃO	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO	4-
<input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO CIVIL	<input type="checkbox"/> MADEIRA	<input type="checkbox"/> VETERINÁRIO	
<input type="checkbox"/> COURO	<input type="checkbox"/> MATÉRIA PRIMA	<input type="checkbox"/>	5-
<input type="checkbox"/> DECORAÇÃO	<input type="checkbox"/> MÉDICO-HOSPITALAR		
<input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO E CULTURA	<input type="checkbox"/> METAIS	<input type="checkbox"/>	6-
<input type="checkbox"/> ELETRO-DOMÉSTICO	<input type="checkbox"/> MOBILIÁRIO		

INDIQUE O SEU RAMO DE ATIVIDADE (ATÉ 02) E NO MÁXIMO (06) SEIS PRODUTOS QUE VOCÊ REPRESENTA OU GOSTARIA DE REPRESENTAR

OS PRODUTOS QUE VOCÊ REPRESENTA OU GOSTARIA DE REPRESENTAR SÃO: - NACIONAIS IMPORTADOS AMBOS

ORIGEM DO PRODUTO ATUAL: _____