

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

AO  
CORE-BA – CONSELHO REG. DOS REP. COM. NO ESTADO DA BAHIA  
Av. Tancredo neves, 620 Cond. Mundo Plaza, sala 1320 – Caminho das Arvores  
CEP: 41820-020 – SALVADOR – BAHIA

Prezado Senhor:

REF.: **MUDANÇA DE CATEGORIA DE REGISTRO**  
**Firma Individual para Pessoa Física**

Sirvo-me da presente, para solicitar a este Conselho, que proceda a mudança de categoria do registro nº \_\_\_\_\_ do(a) Sr(a).  
\_\_\_\_\_  
"Firma Individual",  
para "Representante Comercial Autônomo".

Pelo pronto atendimento, antecipo meus agradecimentos, e despeço-me mui,

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Reg.: \_\_\_\_\_

Telefone: (    ) \_\_\_\_\_