



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

**RESOLUÇÃO Nº 11/2023**

*Institui novo formulário de pedido de reembolso.*

O Conselho Regional de Representantes Comerciais no Estado de São Paulo – Core-SP, no uso das suas atribuições regimentais descritas no artigo 17, alínea “I” do Regimento Interno da entidade;

**CONSIDERANDO** que a contribuição profissional devida pelos representantes comerciais a este Conselho Regional corresponde a tributo por lançamento anual;

**CONSIDERANDO** que constitui competência legal dos Conselhos Regionais arrecadar, cobrar e executar as anuidades e emolumentos devidos pelos representantes comerciais, pessoas físicas e jurídicas, registrados, na forma do artigo 17, alínea “F” da Lei nº 4.886/65;

**CONSIDERANDO** o disposto na Resolução nº 03, de 10 de junho de 2022, do Core-SP;

**CONSIDERANDO** o disposto no artigo 876 do Código Civil;

**CONSIDERANDO** a deliberação do Plenário deste Core-SP, na presente data,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Instituir o requerimento de reembolso constante no **Anexo I**, em substituição ao previsto na Resolução nº 03/2022.

**Art. 2º** - As demais disposições da Resolução nº 03/2022 permanecem vigentes.

**Art. 3º** - Esta Resolução entra em vigor na presente data.

São Paulo, 17 de novembro de 2023.

**Sidney Fernandes Gutierrez**  
Diretor-Presidente



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

**REQUERIMENTO DE REEMBOLSO**

**ILMO SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE SÃO PAULO**

**Prezados Senhores,**

Eu<sup>1</sup>, \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_,

solicito reembolso no valor de **R\$** \_\_\_\_\_, em virtude do pagamento de boleto:  **individual** ou

**unificado (PJ + RT)**, vinculado ao Representante Comercial, inscrito neste Conselho Regional na qualidade de:

**Pessoa Física** \_\_\_\_\_ **Registro nº** \_\_\_\_\_

**Pessoa Jurídica** \_\_\_\_\_ **Registro nº** \_\_\_\_\_

**Responsável Técnico** \_\_\_\_\_ **Registro nº** \_\_\_\_\_,

com fulcro no artigo 876 do Código Civil, pelas razões abaixo:

Para tanto, anexo :

**DOCUMENTOS PESSOAIS DO SOLICITANTE**  
**COMPROVANTES DE PAGAMENTOS**  
**BOLETOS PAGOS**  
**CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DEVIDAMENTE ALTERADO**  
**COMPROVANTE DE ENDEREÇO**  
**OUTROS :** \_\_\_\_\_

**Informo os dados de contato abaixo:**

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_

**E indico a seguinte conta bancária para a devolução:**  Conta Corrente  Conta Poupança

**Favorecido<sup>2</sup>:** \_\_\_\_\_

**Banco:** \_\_\_\_\_ **Agência:** \_\_\_\_\_ **Conta :** \_\_\_\_\_

Ciente de que a declaração falsa caracteriza o crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o agente à 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](http://www.core-sp.org.br/politica-de-privacidade).

Nestes Termos, pede deferimento, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

<sup>1</sup> - A solicitação deverá ser preenchida pelo real pagador do boleto, conforme comprovante de pagamento apresentado.

<sup>2</sup> - O campo "favorecido" e respectivos dados bancários, deve corresponder ao real pagador do boleto, conforme comprovante de pagamento apresentado.