



**Conselho Regional dos Representantes Comerciais  
no Estado do Espírito Santo  
Core-ES**

**Anexo II**

**Formulário de Inscrição - Credenciamento**

Nome Completo/Razão Social:	
Nome Fantasia (em se tratando de Pessoa Jurídica, se houver):	
CPF/CNPJ:	
Endereço (Bairro, Cidade, número, Estado, CEP e complemento (se houver):	
Telefone Fixo:	Telefone Celular:
Nome do(a) Procurador(a)/Responsável Legal:	
Cargo:	Endereço Eletrônico (E-mail):
Objeto do Acordo de Cooperação e Parceria:	
Condições especiais:	Contato de pessoa responsável pelo atendimento aos Representantes Comerciais:
Data:	Assinatura: