

CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE GOIÁS. Rua 104, nº 672, Setor Sul, Goiânia – Goiás, Cep.: 74080-240. Fone/Fax-062-3086.9501 core-go@core-go.org.br www.core-go.org.br

## FORMULÁRIO PARA CONFECÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE COMERCIAL

| Nome:  | -        |
|--|----------|
| Nome Social 1:   |          |
| Nome Social: Designação pela qual a pessoa se identifica e é socialmente reconhecida.          |          |
| Cidade onde nasceu:UF  |          |
|  |          |
| Estado civil:  |          |
|  | FOTO 3X4 |
| Grau de escolaridade:  | 101034   |
|  |          |
| Telefone(s)/Celulares: ()  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
| E-mail:  |          |
|  |          |
| Segmento 2:  |          |
| Segmento <sup>2</sup> : <sup>2</sup> Segmento: É o tipo de produto representado.               |          |
| Representada 3:  |          |
| Representada: E a empresa para quai o representante representa.                                |          |
| Supervisor 4:/ tel. ()   |          |
| <sup>4</sup> Supervisor: É o responsável, na representada, pela supervisão dos representantes. |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |

## ASSINATURA MANUSCRITA (NÃO PRECISA RECONHECER FIRMA)

**Obs.:** A assinatura deve, obrigatoriamente, ser em **TINTA PRETA** e **NÃO DEVE** tocar as bordas, pois esta será digitalizada e impressa no cartão de identificação do Representante Comercial.