



CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE GOIÁS – CORE/GO

ANEXO III

TERMO DE CREDENCIAMENTO VINCULADO AO EDITAL Nº 01/2024

Pelo presente termo de credenciamento, firmado em três vias de igual teor, de um lado o **CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE GOIÁS**, autarquia federal fiscalizadora do exercício profissional, criada pela Lei nº 4.886/1965, inscrita no CNPJ sob o nº 01.259.530/0001-11, com sede na Rua 104 nro 672, Setor Sul – Goiânia/Goiás, CEP 74.080-240, neste ato representada por seu Diretor-Presidente, **Henrique Risquetti Zampieri**, portador do documento de identidade RG nº 3424283, inscrito no CPF sob o nº 843.421.021-53, doravante denominada simplesmente **CORE-GO**, e, de outro, a empresa

_____,
inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede à

_____,
Bairro _____, Cidade _____, Estado _____,
CEP _____, neste ato representada por

_____,
portador do documento de identidade RG nº _____ e inscrito no CPF
sob o nº _____, doravante denominada simplesmente
Credenciada, legalmente representadas e ao final assinadas, ajustam e
convencionam determinar as obrigações e compromissos recíprocos que assumem
nos termos e condições que seguem:

A Credenciada concorda incondicionalmente com todas as condições estabelecidas
no Edital de Credenciamento, cujos termos e condições fazem parte deste
instrumento.

A Credenciada concederá aos profissionais de representação comercial registrados
no Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado de Goiás,
identificados através da apresentação da cédula de identidade profissional do titular
deste Conselho, as seguintes vantagens:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

(...)

Endereço: Rua 104 nº 672 – Setor Sul – Goiânia – GO – CEP: 74080-240

Tels.: (62) 3086-9515

E-mail: core-go@core-go.org.br – Web-page: www.core-go.org.br



CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE GOIÁS – CORE/GO

Dados para contato:

Responsável: _____ Cargo: _____

Telefones: _____ E-mail: _____

A Credenciada informa, no presente termo, os seguintes dados para a divulgação por parte do CORE-GO e se responsabiliza por encaminhar a logomarca, no prazo de até 3 (três) dias úteis, contados da presente data:

Nome Fantasia (se houver): _____

Telefones: _____ Site: _____

E-mail: _____

Goiânia, (data).

Diretor-Presidente do CORE-GO

Diretor-Tesoureiro do Core-GO

Credenciada

Endereço: Rua 104 nº 672 – Setor Sul – Goiânia – GO – CEP: 74080-240

Tels.: (62) 3086-9515

E-mail: core-go@core-go.org.br – Web-page: www.core-go.org.br