



CONSELHO REGIONAL
DE CORRETORES DE
IMÓVEIS - 3ª REGIÃO/RS

REQUERIMENTO PESSOA FÍSICA

PROTOCOLO

NOME DO REQUERENTE

SÓ PARA INSCRITOS NO CRECI

NÚMERO

REGIÃO

NOME PROFISSIONAL ABREVIADO QUE PRETENDE USAR

ESTADO CIVIL

TELEFONE

CÔNJUGE

CIC

CELULAR

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO

CIDADE

CEP

SEXO

- FEM.
 MASC.

DATA DE NASC.

NATURALIDADE

NACIONALIDADE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÚMERO

ÓRG.EXP.

DATA

TÍTULO DE ELEITOR

CERTIFICADO DE RESERVISTA

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

E-MAIL

GRAU INSTR.

ESCOLA/CURSO

ENDEREÇO PROFISSIONAL

TELEFONE

CIDADE

DIPLOMA TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS

ESCOLA

ANO

ESTADO

REGISTRO DO DIPLOMA

ÓRGÃO

NÚMERO

FOLHA

LIVRO

DATA

- ESCOLA
 SEC. EDUC.

PETIÇÃO

Ilmo Sr. Presidente do CRECI - 3ª Região/RS

O acima qualificado vem requerer, com relação à empresa, o que segue:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Inscrição TTI _____ | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Inscrição | <input type="checkbox"/> Inscrição Res. 90/80 |
| <input type="checkbox"/> Transferência para _____ Região | <input type="checkbox"/> Reinscrição | <input type="checkbox"/> Outro : _____ |
| <input type="checkbox"/> Transferência para 3ª Região/RS | <input type="checkbox"/> Interrupção de Suspensão | <input type="checkbox"/> Inscrição de Estagiário |
| <input type="checkbox"/> Inscrição Secund. para _____ Região/RS | <input type="checkbox"/> Desarquiv. Processo nº _____ | (Resolução COFECI Nº 341/92) |
| <input type="checkbox"/> Suspensão de Inscrição por _____ ano(s) | <input type="checkbox"/> 2ª Via Carteira Profissional | * Curso : _____ |
| <input type="checkbox"/> Registro Nome Fantasia | <input type="checkbox"/> 2ª Via cédula de Identidade | * CRECI Corretor : _____ |
| | | * Empresa : _____ |

Outrossim, declara, sob as penas da lei, que não responde a inquérito criminal ou administrativo, execução civil ou a processo falimentar e que não tem títulos protestados no último quinquênio. Caso fique provada alguma falsidade no presente documento, fica garantido ao CRECI - 3ª Região o direito de tornar nula a inscrição estando sujeito às penas cominadas no Art.299 do Código Penal Brasileiro. Declara, ainda que nos últimos cinco anos residiu nos seguintes locais: _____

Nestes termos,

Pede deferimento.

_____, de _____ de _____ Ass.: _____
Retirada da Carteira : Na Sede do CRECI/RS Na Delegacia de _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (Para uso interno do CRECI)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diploma TTI (original e uma cópia) | <input type="checkbox"/> Justificação Judicial |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade (cópia autenticada) | <input type="checkbox"/> Comprovante Exercício de Função Pública |
| <input type="checkbox"/> Título de Eleitor (cópia autenticada) | <input type="checkbox"/> Atestado Médico |
| <input type="checkbox"/> C.I.C. (cópia autenticada) | <input type="checkbox"/> Atestado de frequência do Curso TTI |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Reservista (cópia autenticada) | <input type="checkbox"/> Declaração de Responsabilidade pelo Estágio |
| <input type="checkbox"/> Duas fotos 2x2 e uma 3x4, com paletó e gravata | <input type="checkbox"/> Contribuição Sindical |
| <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial de Perdas (Cart.Prof. e Cart.Iden.) | <input type="checkbox"/> Declaração de Ciência Estagiário/Empresa |
| <input type="checkbox"/> Carteira Profissional Corretor Imóveis (original) | <input type="checkbox"/> Comprovante de Pagamento de Taxas |
| <input type="checkbox"/> Cédula de Identidade Corretor Imóveis (original) | <input type="checkbox"/> Prova/Atestado de Residência no Estado (cópia autenticada) |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão do 2º Grau (cópia autenticada) | <input type="checkbox"/> Outro : _____ |

OBSERVAÇÕES :

FUNCIONÁRIO