



CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRECI 14º REGIÃO/MS
REQUERIMENTO EXERCÍCIO EVENTUAL - PESSOA FÍSICA

NOME COMPLETO POR EXTENSO

--

CIDADE DO EXERCÍCIO EVENTUAL

--

NUMERO DO CRECI DE ORIGEM E ESTADO

Nº _____ ESTADO: _____

INFORME OS ENDEREÇOS E ASSINALE O DE SUA PREFERÊNCIA PARA CORRESPONDÊNCIA.

() ENDEREÇO RESIDENCIAL

ENDEREÇO:			Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP.:	
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE: ()		CELULAR: ()	
E-MAIL:			

() ENDEREÇO COMERCIAL

ENDEREÇO:			Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP.:	
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE: ()		CELULAR: ()	
E-MAIL:			

INFORMAÇÕES PESSOAIS

FILIAÇÃO		
PAI:		
MÃE:		
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF
RG	ORGÃO EXPEDITOR	DATA DE EXPEDIÇÃO
		/ /
CPF	Nº TÍTULO ELEITORAL	Nº RESERVISTA
DATA DE NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL
/ /	() FEM. () MASC.	

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

φ REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO, NOS TERMOS DO ART. 5.º, § 3.º, DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92;
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE ANUIDADE PROPORCIONAL A 120 (CENTO E VINTE) DIAS;
CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CRECI DE ORIGEM PARA FINS DO EXERCÍCIO EVENTUAL;
φ CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL PARA AS ANOTAÇÕES DEVIDAS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA