



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

NOME COMPLETO POR EXTENSO

--

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	

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

φ REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO;
φ CÓPIAS AUTENTICADAS DE RG, CPF E TÍTULO ELEITORAL;
φ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
φ CENSO COFECI PF DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO
φ FOTO 3x4 DE PALETÓ E GRAVATA (HOMEM) BLAZER (MULHER);
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA