



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

Nº CRECI / MS - 14ª REGIÃO	ESTADO DE DESTINO E REGIÃO

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, NOS TERMOS DO ART. 41 DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92;
φ CERTIDÃO DE REGULARIDADE
DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA E CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DO CORRETOR DE IMOVEIS OU DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO;
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA