



CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRECI 14º REGIÃO/MS
REQUERIMENTO TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 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, NOS TERMOS DO ART. 41 DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92;
φ CERTIDÃO ORIGINAL DO CRECI DE ORIGEM;
φ CÓPIAS DE RG, CPF E TÍTULO ELEITORAL;
φ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
φ CENSO COFECI PF DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO;
φ FOTO 3x4 RECENTE (COLORIDA)
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA