



CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRECI 14º REGIÃO/MS
REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE CORRETOR RESPONSÁVEL
PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL	CRECI/MS
--------------	----------

NOME FANTASIA

ENDEREÇO DA IMOBILIÁRIA:

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

CGC MATRIZ	CGC FILIAL	INSC. JUNTA COMERCIAL
DATA DE INSCRIÇÃO	CAPITAL REGISTRADO	

DADOS DO RESPONSÁVEL ANTERIOR:

Nº CRECI/MS	NOME DO CORRETOR RESPONSÁVEL
-------------	------------------------------

DADOS DO NOVO CORRETOR RESPONSÁVEL:

Nº CRECI/MS	NOME DO CORRETOR RESPONSÁVEL
-------------	------------------------------

Nº CRECI SÓCIO I	Nº CRECI SÓCIO II	Nº CRECI SÓCIO III
------------------	-------------------	--------------------

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

φ REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO;
φ TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DEVIDAMENTE ASSINADO PELO NOVO SÓCIO CORRETOR RESPONSÁVEL;
φ CÓPIA AUTENTICADA DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL, PARA O CASO DE INDICAÇÃO DE NOVO CORRETOR;
φ CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL PARA AS ANOTAÇÕES DEVIDAS;
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA
(CORRETOR RESPONSÁVEL ANTERIOR)

ASSINATURA
(NOVO CORRETOR RESPONSÁVEL)