



CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRECI 14º REGIÃO/MS
REQUERIMENTO REVALIDAÇÃO DE INSCRIÇÃO
PESSOA JURÍDICA

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

NOME FANTASIA

ENDEREÇO DA IMOBILIÁRIA

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

CNPJ MATRIZ	CNPJ FILIAL	INSC. JUNTA COMERCIAL
DATA DE INSCRIÇÃO	CAPITAL REGISTRADO	
	R\$	

Nº CRECI CORRETOR RESPONSÁVEL	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 CÓPIA DO ATO CONSTITUTIVO DA PESSOA JURÍDICA, BEM COMO DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL, SE HOUVER, DEVIDAMENTE REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL OU NO CARTÓRIO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS;
φ CERTIDÃO DE AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS DA JUSTIÇA COMUM E FEDERAL; (PESSOA FÍSICA);
φ CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ DAS AÇÕES CRIMINAIS, PORVENTURA EXISTENTES;
φ CÓPIA DA CARTEIRA E DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DO CORRETOR RESPONSÁVEL;
φ TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA ASSINADO PELO CORRETOR RESPONSÁVEL;
φ CENSO COFECI PJ DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO;
φ FOTO 3X4 DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (colada junto ao CENSO)
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA