



CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
CRECI 14º REGIÃO/MS
REQUERIMENTO TRANSFERÊNCIA RECEBIDA
PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL

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	

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, 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 CARTEIRA E CÉDULA DE IDENTIDADE DO CRECI DE ORIGEM;
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA
(Corretor Responsável)