



**CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS  
CRECI 8ª REGIÃO - DF  
COORDENADORIA DE SECRETARIA ADMINISTRATIVA**

<b>PROCESSO Nº:</b>	
<b>REQUERENTE:</b>	
<b>DATA:</b>	

<b>ASSUNTO:</b>	<b>CANCELAMENTO POR ÓBITO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA</b>
-----------------	---

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

- REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA
- FICHA CADASTRAL COMPLETA
- CERTIDÃO DE ÓBITO

**COM O OBJETIVO DE TORNAR MAIS EFETIVA A COMUNICAÇÃO ENTRE O CRECI 8ª REGIÃO E A MINHA PESSOA AUTORIZO E CONCORDO QUE A MESMA SEJA FEITA POR:**

(  ) E-MAIL

(  ) TELEFONE, WHATSAP E SMS

NOME DO REQUERENTE:

E-MAIL:

ASSINATURA:

TELEFONE:

CELULAR:

**Todos os dados cadastrados devem estar devidamente atualizados conforme Art. 36 da Resolução-COFECI Nº 327/92 juntamente com o Art. 38 Inciso IX do Decreto 81.871/78.**

