



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

| | |
|---------------------|--|
| PROCESSO Nº: | |
| REQUERENTE: | |
| DATA: | |

| | |
|-----------------|---|
| ASSUNTO: | ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE PESSOA JURÍDICA |
|-----------------|---|

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE PESSOA JURÍDICA
- CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA E ALTERAÇÕES CONTRATUAIS (ORIGINAL E CÓPIA)
- COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA TAXA DE ALTERAÇÃO DE R.T.

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.

Informamos que em caso de não pagamento da taxa que garante o trâmite do processo, este será eliminado sem qualquer tipo de análise após 30 (trinta) dias do vencimento do débito.