



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

PROCESSO Nº:	
REQUERENTE:	
DATA:	

ASSUNTO:	REATIVAÇÃO DE PESSOA FÍSICA
-----------------	------------------------------------

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA (FORMULÁRIO EM ANEXO)
- 01 FOTOGRAFIAS 3X4 (RECENTE)
- COMPROVANTE DE ESTADO CIVIL (CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO – ORIGINAL E CÓPIA)
- CÉDULA DE IDENTIDADE (ORIGINAL E CÓPIA)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA CONTENDO O CEP (ORIGINAL E CÓPIA)
- COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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.

REQUERIMENTO PARA REATIVAÇÃO DE PESSOA FÍSICA

DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME DA MÃE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME DO PAI:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade: _____

Identidade: _____

Órgão expedidor: _____

Data de expedição: ____/____/____

CPF: _____

Nacionalidade: _____

Estado civil: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL (LOGRADOURO Nº OUTRAS INFORMAÇÕES)

CEP:

							-			
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

LOGRADOURO Nº - OUTRAS INFORMAÇÕES:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE CELULAR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REFERÊNCIAS PESSOAIS:

	NOME E SOBRENOME	TELEFONE CELULAR	TELEFONE RESIDENCIAL
01			
02			
03			

 <p>ASSINATURA DO REQUERENTE</p>	
--	--