



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

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

| | |
|-----------------|-------------------------------------|
| ASSUNTO: | REINSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA |
|-----------------|-------------------------------------|

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA (FORMULÁRIO EM ANEXO)
- DUAS FOTOGRAFIAS 3X4 (RECENTE E IGUAIS)
- DEFERIMENTO DO PRESIDENTE
- AUTORIZAÇÃO PARA O NOME PROFISSIONAL ABREVIADO (FORMULÁRIO EM ANEXO)
- DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE
- COMPROVANTE DE ESTADO CIVIL (CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO – ORIGINAL E CÓPIA)
- CÉDULA DE IDENTIDADE (ORIGINAL E CÓPIA)
- CPF (ORIGINAL E CÓPIA)
- TÍTULO DE ELEITOR (ORIGINAL E CÓPIA)
- CERTIFICADO QUE COMPROVE QUITAÇÃO COM O SERVIÇO MILITAR (EXCETO PARA MAIORES DE 46 ANOS)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA CONTENDO O CEP (ORIGINAL E CÓPIA)
- DIPLOMA DE T.T.I. / GESTÃO IMOBILIÁRIA (ASSINADO, ORIGINAL E CÓPIA)
- COMPROVANTE DE PAGAMENTO (TAXA DE REINSCRIÇÃO + ANUIDADE PROPORCIONAL)

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.



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

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Estou ciente de que a minha credencial de corretor de imóveis somente será entregue em solenidade.

Informo também estar ciente de minhas obrigações, tais como manter atualizados meus dados cadastrais, efetuar o pagamento das anuidades até o dia 31 de março de cada exercício, votar nas eleições do Conselho Regional, bem como as demais obrigações contidas na Lei 6.530/78 e no Código de Ética.

Brasília-DF, ____/____/____

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE





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

CENSO

IDENTIFICAÇÃO GRAFOTÉCNICA E VISUAL

ASSINATURA

FOTO 3X4

Nome: _____

CRECI: _____ **8ª Região.** **CPF** _____ **Data:** ____/____/____

