



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

ASSUNTO:	REATIVAÇÃO PESSOA FÍSICA
PROCESSO Nº:	
REQUERENTE:	

DOCUMETAÇÃO NECESSÁRIA

- **UMA FOTOGRAFIA 3X4** (RECENTE COM FUNDO BRANCO)
- **COMPROVANTE DE ESTADO CIVIL** (CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO – ORIGINAL E CÓPIA)
- **CÉDULA DE IDENTIDADE** (ORIGINAL E CÓPIA)
- **CPF** (ORIGINAL E CÓPIA)
- **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA CONTENDO O CEP ATUALIZADO** (ORIGINAL E CÓPIA)
- **DIPLOMA DE T.T.I/ GESTÃO IMOBILIÁRIA** (ASSINADO ORIGINAL E CÓPIA)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Estou 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.

Declaro que vivo e resido no endereço declarado neste processo, onde poderão ser enviadas correspondências e notificações de toda e qualquer natureza, reconheço e autorizo ao CRECI/DF, utilizar expedientes para o mesmo fim, por chamadas telefônicas realizadas por servidores do CRECI/DF, também por mensagem de texto, whatsapp, E-mail ou AR, reconhecendo a validade das notificações. Que meus atos praticados mediante utilização de minha senha pessoal, junto ao sítio do CRECI/DF, serão reconhecidos e acatados para que surtam seus efeitos legais, pelo que assumo inteira e total responsabilidade.

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.

Brasília-DF, ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO (A) REQUERENTE

