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

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS - Fls. nº _____ Rubrica

PROCESSO Nº:	
REQUERENTE:	
DATA:	

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- **REQUERIMENTO**
- **TERMO DE COMPROMISSO**

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 sitio do CRECI/DF, serão reconhecidos e acatados para que surtam seus efeitos legais, pelo que assumo inteira e total responsabilidade.

TELEFONE RESIDENCIAL: ( )	**TELEFONE COMERCIAL:** ( )	**TELEFONE CELULAR:** ( )
E-MAIL:		

DATA_____/_____/_____

_____
ASSINATURA DO (A) REQUERENTE

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.