REINSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

ATENÇÃO 1: Leia com atenção o formulário a ser assinados e preenchido.

ATENÇÃO 2: Sempre que solicitado preencher nome completo, sem abreviações e de acordo com o registro civil (certidão de casamento ou averbação de divórcio) caso tenha sido alterado.

ATENÇÃO 3: Assine o formulário conforme assinatura do documento de identificação apresentado, pois será conferida.

ATENÇÃO 4: A inscrição poderá ser solicitada por e-mail, mediante o envio do requerimento devidamente preenchido (com assinatura manuscrita ou digital), acompanhado dos documentos pessoais.

Documentos exigidos para Reinscrição de Pessoa Física

AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS DEVERÃO ESTAR AUTENTICADAS OU ACOMPANHADAS DOS ORIGINAIS.

1. Preencher digitalmente o requerimento, que deverá ser entregue no atendimento do CRECI/RR, devidamente acompanhado da documentação pertinente, a saber:
2. Carteira de Identidade (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH)
3. Certidão de Casamento (em caso de divórcio, trazer a certidão com averbação);
4. Comprovante de residência;
5. Diploma de T.T.I. - Cópia com autenticação ou com o carimbo de confere com o original do recebedor.
6. Uma (01) fotografia 3x4 colorida recente com fundo branco, de frente, sem indicação de data, com a expressão natural, em trajes formais, sendo homem com camisa social (preferencialmente com paletó e gravata) e mulheres com trajes sociais;
7. Comprovante de pagamento da taxa de reinscrição e anuidade proporcional (o boleto será gerado no ato do atendimento).

EM NENHUMA HIPÓTESE SERÁ PROTOCOLADA A DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA.

SERVIÇOS DE REINSCRIÇÃO PF	R$ 219,00
ANUIDADE PROPORCIONAL	consultar

REQUERIMENTO - REINSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA

Ao Senhor Presidente do Conselho Regional de Corretores de Imóveis-27ª Região/RR

Eu,_____
_____, inscrito(a) no CRECI/RR sob o nº _____, CPF_____,venho requerer minha **REINSCRIÇÃO** como Corretor(a) de Imóveis neste Conselho Regional de Corretores de Imóveis - CRECI - 27ª Região/RR.

DADOS DE CONTATO

CEP: _____

Endereço:_____

Número:_____Complemento:_____

Bairro:_____Cidade/UF:_____

CELULAR: ( )_____CELULAR: ( )_____

TELEFONE RESIDENCIAL: ( )_____

TELEFONE COMERCIAL: ( )_____

EMAIL: _____

Declaro estar ciente que os comunicados e notificações, inclusive para fins de notificação de cobrança de crédito tributário, poderão ser realizados por meio do endereço eletrônico (e-mail) fornecido neste ato;

Nestes termos, solicito e aguardo deferimento.

_____,____/____/_____
Cidade Data

_____
Assinatura