



**CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 11ª REGIÃO/SC**  
**REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA**

|                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| <b>REQUERENTE</b> | <b>Nº DO CRECI/REGIÃO</b> |
|-------------------|---------------------------|

|                          |             |                     |
|--------------------------|-------------|---------------------|
| <b>NOME PROFISSIONAL</b> | <b>SEXO</b> | <b>ESTADO CIVIL</b> |
|--------------------------|-------------|---------------------|

|                      |
|----------------------|
| <b>FILIAÇÃO</b><br>E |
|----------------------|

|                   |                                 |                           |                             |
|-------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| <b>IDENTIDADE</b> | <b>DATA DE EXPEDIÇÃO</b><br>/ / | <b>ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF</b> | <b>DATA DE NASC.</b><br>/ / |
|-------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------|

|            |                          |                                  |
|------------|--------------------------|----------------------------------|
| <b>CPF</b> | <b>TÍTULO DE ELEITOR</b> | <b>CERTIFICADO DE RESERVISTA</b> |
|------------|--------------------------|----------------------------------|

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>NATURALIDADE/UF</b> | <b>NACIONALIDADE</b> |
|------------------------|----------------------|

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <b>ENDEREÇO WEB SITE</b> | <b>E-MAIL</b> |
|--------------------------|---------------|

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>ESCOLARIDADE</b> | <b>FORMAÇÃO ESPECÍFICA</b><br>( ) TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS<br>( ) SUPERIOR EM GESTÃO IMOBILIÁRIA |
|---------------------|--|

|   |
|---|
| <b>DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO</b><br><input type="checkbox"/> 1 – DIPLOMA DE T.T.I – Lei 6.530<br><input type="checkbox"/> 2 – OUTROS – Lei 4.116 |
|---|

|  |
|--|
| <b>ÓRGÃO EMITENTE DO DIPLOMA (CURSO)</b> |
|--|

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>DATA DA EMISSÃO DO DIPLOMA</b> |
|-----------------------------------|

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>REGISTRO DO MEC (DIPLOMA)</b> |
|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| ( ) 01 INSCRIÇÃO<br>( ) 03 INSC. SEC. PARA _____ REGIÃO<br>( ) 04 INSC. SEC. PARA 11ª REGIÃO<br>( ) 07 CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO<br>( ) 08 CANCELAMENTO DE INSC. SECUNDÁRIA<br>( ) 11 SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO<br>( ) 13 REABILITAÇÃO<br>( ) 14 TRANSFORMAÇÃO INSC. SEC. EM PRINCIPAL | ( ) 15 TRANSF. DE INSC. PARA 11ª REGIÃO<br>( ) 16 TRANSF. PARA _____ REGIÃO/UF<br>( ) 17 2ª VIA <input type="checkbox"/> CARTEIRA E/OU <input type="checkbox"/> CÉDULA<br>( ) 24 CERTIDÃO<br>( ) 29 REINSCRIÇÃO<br>( ) 32 ESTAGIÁRIO<br>( ) 34 EXERCÍCIO EVENTUAL<br>( ) 35 RENOVAÇÃO DE ESTÁGIO |
|---|--|

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <b>LOCAL E DATA</b><br>_____, ____/____/____. | <b>ASSINATURA</b><br>_____ |
|---|----------------------------|

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| <b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b> | <b>BAIRRO</b> |
|-----------------------------|---------------|

|                  |            |            |                 |            |                |
|------------------|------------|------------|-----------------|------------|----------------|
| <b>CIDADE/UF</b> | <b>CEP</b> | <b>DDD</b> | <b>TELEFONE</b> | <b>DDD</b> | <b>CELULAR</b> |
|------------------|------------|------------|-----------------|------------|----------------|

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| <b>ENDEREÇO COMERCIAL</b> | <b>BAIRRO</b> |
|---------------------------|---------------|

|                  |            |            |                 |            |                 |
|------------------|------------|------------|-----------------|------------|-----------------|
| <b>CIDADE/UF</b> | <b>CEP</b> | <b>DDD</b> | <b>TELEFONE</b> | <b>DDD</b> | <b>FONE/FAX</b> |
|------------------|------------|------------|-----------------|------------|-----------------|

|  |
|--|
| <b>REFERÊNCIAS</b>                             |
| <b>NOME:</b> _____                             |
| <b>TELEFONE RES.:</b> _____ <b>CEL.:</b> _____ |
| <b>GRAU DE RELACIONAMENTO:</b> _____           |

|   |
|---|
| <b>DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA (Cancelamento e transferência para outras regiões)</b>   |
| “Declaro estar ciente de que, nos termos do § 2º, do artigo 47, da Resolução 327/92, que para me reinscrever nesse Regional deverei atender as exigências da época do novo pedido.” |
| _____<br>Assinatura do Requerente   |

|  |
|--|
| <b>DECLARAÇÃO DE PROCESSO (inscrição, reinscrição, inscrição secundária, transferência de outras regiões)</b>  |
| Outrossim, declaro, sob as penas da lei, que não respondo a inquérito criminal ou administrativo, execução civil e que não possuo títulos protestados no último quinquênio. Caso fique provada alguma falsidade dos presentes documentos, fica garantido ao CRECI – 11ª Região o direito de tornar nula a Inscrição estando sujeito às penas cominadas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro. Declaro, ainda, que nos últimos cinco anos residi no seguinte endereço: |
| Rua: _____, Bairro: _____  |
| Cidade/UF: _____ . <b>Nestes termos, peço deferimento:</b>   |
| _____, ____ de ____ de _____.  |
| _____<br>Assinatura do Requerente  |