



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

REQUERENTE	Nº DO CRECI/REGIÃO
-------------------	---------------------------

NOME PROFISSIONAL	SEXO	ESTADO CIVIL
--------------------------	-------------	---------------------

FILIAÇÃO E

IDENTIDADE	DATA DE EXPEDIÇÃO / /	ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF	DATA DE NASC. / /
-------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------------

CPF	TÍTULO DE ELEITOR	CERTIFICADO DE RESERVISTA
------------	--------------------------	----------------------------------

NATURALIDADE/UF	NACIONALIDADE
------------------------	----------------------

ENDEREÇO WEB SITE	E-MAIL
--------------------------	---------------

ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ESPECÍFICA () TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS () SUPERIOR EM GESTÃO IMOBILIÁRIA
---------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

ÓRGÃO EMITENTE DO DIPLOMA (CURSO)

DATA DA EMISSÃO DO DIPLOMA

REGISTRO DO MEC (DIPLOMA)

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

LOCAL E DATA _____, ____/____/____.	ASSINATURA _____
-----------------------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO RESIDENCIAL	BAIRRO
-----------------------------	---------------

CIDADE/UF	CEP	DDD	TELEFONE	DDD	CELULAR
------------------	------------	------------	-----------------	------------	----------------

ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO
---------------------------	---------------

CIDADE/UF	CEP	DDD	TELEFONE	DDD	FONE/FAX
------------------	------------	------------	-----------------	------------	-----------------

REFERÊNCIAS
NOME: _____
TELEFONE RES.: _____ CEL.: _____
GRAU DE RELACIONAMENTO: _____

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA (Cancelamento e transferência para outras regiões)
“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.”
_____ Assinatura do Requerente

DECLARAÇÃO DE PROCESSO (inscrição, reinscrição, inscrição secundária, transferência de outras regiões)
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: _____ . Nestes termos, peço deferimento:
_____, ____ de ____ de _____.
_____ Assinatura do Requerente