



Serviço Público Federal
Sistema COFECI/CRECI
Conselho Regional de Corretores de Imóveis
24ª Região Rondônia



2ª VIA DE DOCUMENTOS (CHECK LIST)

Na falta de qualquer um dos documentos abaixo, o pedido não será protocolado

- Requerimento Padrão;
- Comprovante de endereço com CEP (atualizado);
- Comprovante(s) de pagamento(s) da(s) taxa(s).

OBS.:

Deverá constar no Requerimento Padrão (em Outras informações), o motivo de tal solicitação. No caso de perda, roubo ou extravio, anexar ocorrência policial.

Nome: _____

E-mail: _____ **Telefone:** _____

Ao Ilmo. Srº.

Júlio César Pinto

Presidente do Conselho Regional de Corretores de Imóveis de Rondônia - 24ª Região



REQUERIMENTO

Eu _____, estado civil, _____,
CPF nº _____, RG nº _____, Órgão Expedidor _____,
residente e domiciliado à _____ nº _____,
Bairro _____, CEP. _____, na Cidade de _____,
Estado de _____, na qualidade
de _____, vem respeitosamente à presença de Vossa
Senhoria requerer o abaixo assinalado:

<input type="checkbox"/> Alteração de Responsável Técnico	<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica		
<input type="checkbox"/> Certidão de Regularidade				
<input type="checkbox"/> Cancelamento de Responsabilidade	<input type="checkbox"/> Estagiário(a)	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica		
<input type="checkbox"/> Cancelamento de Inscrição	<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Secundária	
<input type="checkbox"/> Inscrição de	<input type="checkbox"/> Estagiário	<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Secundária
<input type="checkbox"/> Exercício eventual				
<input type="checkbox"/> Reativação de Inscrição				
<input type="checkbox"/> Renovação de Estágio				
<input type="checkbox"/> Secundária				
<input type="checkbox"/> Selo (C.N.A.I.)				
<input type="checkbox"/> Secundária para o Creci _____ª Região _____				
<input type="checkbox"/> Segunda via	<input type="checkbox"/> Carteira de Indentidade	<input type="checkbox"/> Carteira Profissional	<input type="checkbox"/> Certificado	
<input type="checkbox"/> Suspensão de Inscrição				
<input type="checkbox"/> Transferência de Inscrição _____				
<input type="checkbox"/> Outro				
Outras Informações:				

Termos em que, Pede deferimento.

_____, _____, de _____, de _____.

Assinatura do Requerente

E-mail: _____

Telefone: _____