



ALTERAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DE ESTAGIÁRIO

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

Documentos necessários

- Requerimento Padrão;
- Termo de Responsabilidade do Responsável Técnico – R.T.;
- Comprovante de endereço atualizado do R.T., com CEP (original e cópia);
- Declaração original de matrícula em curso TTI ou superior;
- Comprovante(s) de pagamento(s) da(s) taxa(s).

OBS.:

Para fazer a troca do responsável, a inscrição de estágio deverá estar dentro do prazo de validade, e o corretor responsável técnico, tem que estar em dia com as suas obrigações perante o Conselho, conforme determina a Resolução Cofeci, 1.127/09.

Fotocópia sem a apresentação do original deverá obrigatoriamente estar autenticada.

A validade da Declaração de matrícula é de 30 dias e deve estar atualizada.

Para uso do CRECI:

- Certidão de Regularidade do R.T. (Financeiro);
- Certidão Negativa do R.T. (Fiscalização);
- Despacho da Diretoria

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: _____



TERMO DE RESPONSABILIDADE - RESPONSÁVEL TÉCNICO

Empresa: , CNPJ ,
CRECI nº J-, Responsável: ,
CRECI nº , estado civil , CPF nº ,
RG nº , Órgão Expedidor , residente e
domiciliado à , nº ,
Bairro , complemento ,
CEP. , na Cidade de , UF ,

DECLARO para todos os fins e efeitos, responsabilizar-me pelo Estágio de
, por sua conduta, sob as penas
da Lei nº 6.530, de 12 de maio de 1978, Resolução COFECI nº 1127 de 2009, as
quais tenho pleno conhecimento.

, , de , de .

assinatura do(a) Estagiário(a)

assinatura do(a) Corretor(a) responsável