



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



EXERCÍCIO EVENTUAL (CHECK LIST)

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

Documentos necessários:

- Requerimento Padrão;
- Ficha Cadastro;
- Termo de Ciência;
- Certidão ou declaração de regularidade junto ao CRECI de origem;
- RG (original e cópia);
- CPF (original e cópia);
- Carteira de identidade profissional (original e cópia);
- Comprovante de pagamento da taxa e anuidade proporcional.

OBS.:

Validade de 120 dias, após esta data deverá ser solicitado inscrição de secundária;

Fotocópia sem a apresentação do original deverá obrigatoriamente estar autenticada.

Resolução Cofeci nº 327/92

“§ 3º - O exercício eventual da intermediação imobiliária em região distinta da principal será permitido mediante comunicação prévia ao CRECI da Região do exercício eventual da profissão, após o pagamento de anuidade proporcional a 120 (cento e vinte) dias e a conseqüente anotação na Carteira Profissional do interessado. A continuidade do exercício eventual por período superior a esse tempo só será possível mediante inscrição secundária.” (RC 516/96)

§ 4º - Para o exercício eventual, a pessoa física ou jurídica comunicará ao Presidente do CRECI da Região onde irá exercer a atividade profissional a transação imobiliária, bem como a sua qualificação completa e o número da sua inscrição no Conselho Regional de origem.

§ 5º - O Presidente do CRECI, recebendo a comunicação, anotará, de imediato, na carteira de identidade profissional do Corretor de Imóveis ou do representante legal da pessoa jurídica, a autorização para o exercício eventual da intermediação imobiliária e a data do início do prazo a que se refere o § 3º deste artigo.

Para uso do CRECI:

- Despacho da Diretoria;
- Certidão Negativa (Fiscalização);

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: _____



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



FICHA CADASTRO – PESSOA FÍSICA

Nome Completo:		Se: Exercício Eventual,		
		Secundária, ou Transferência		
		Nº CRECI	Estado	
Nº do Registro Geral:	Órgão Expedidor/UF:	Data da Expedição:	CPF:	
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Certificado Militar:	Exp. por:
Estado Civil:		Data de Nascimento:	Sexo:	
Nome da Mãe:				
Nome do Pai:				
Nacionalidade:		Naturalidade:		
Endereço Residencial:		Nº	Bairro:	
Complemento:		CEP.:	Cidade:	UF.:
E-mails:				
Telefones (números com o DDD):				
Endereço Comercial:		Nº	Bairro:	
Complemento:		CEP.:	Cidade:	UF.:
Site:		E-mail		
Telefones (números com o DDD):				
Pretendo usar na divulgação publicitária de minha atividade profissional o nome abreviado de:				

DECLARO para os devidos fins e efeitos, que as informações acima informadas, mim escritas são a expressão da verdade sujeitando-me, portanto, às sanções civis, administrativas e criminais, previstas na legislação aplicável. DECLARO ainda, que quando houver alteração nos endereços (inclusive o eletrônico), responsabilizo-me por comunicar a alteração ao CRECI-RO, imediatamente, conforme estabelece o artigo 36, da RESOLUÇÃO-COFECI N.º 327/92.

[] , [] , de [] , de [] .

assinatura do(a)Declarante



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



TERMO DE CIÊNCIA

Eu , abaixo assinado, declaro ter tomado ciência de que minha inscrição no CRECI da 24ª Região Rondônia, só se fará completa com o efetivo recebimento de minha “credencial” (conforme Resolução COFECI 327/92), a ser entregue em hora, data e local a mim comunicado (a) antecipadamente, pelos meios de comunicação que informei previamente em minha FICHA CADASTRO.

Declaro ainda, ter tomado ciência de que o meu não comparecimento, sem motivo justificado, implicará no possível arquivamento do meu pedido de inscrição, sem direito a devolução de quaisquer valores pagos, só podendo ser reativado este processo, após o cumprimento das formalidades legais (vigentes na data), inclusive o pagamento de taxas devidas e possível renovação de documentos.

, , de , de .

assinatura do(a) Declarante