CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS

CRECI -15ª REGIÃO/CE

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – PF

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME_____

FILIAÇÃO_____

_____**ESTADO CIVIL**_____

DATA DE NASCIMENTO____/_____/_____**NATURALIDADE** _____**NACIONALIDADE**_____

RG_____**CPF**_____**ÓRGÃO EMISSOR (SIGLA)**_____**UF**_____

NOME ABREVIADO DESEJADO_____

ENDEREÇO RESIDENCIAL_____

BAIRRO_____**CIDADE**_____**CEP**_____**UF**_____

TELEFONE_____**WHATSAPP**_____**E-MAIL**_____

CURSO NA ÁREA DE CORRETAGEM ( ) TTI ( ) TECNOLÓGICO EM NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS

ESCOLARIDADE ( ) ENSINO MÉDIO ( ) SUPERIOR/GRADUAÇÃO EM_____

ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) EM _____

DOADOR DE ÒRGÃOS ( ) SIM ( ) NÃO

REQUER

( ) INSCRIÇÃO PRINCIPAL **( ) TRANSFERÊNCIA** **( ) EXERCÍCIO EVENTUAL**

( ) INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA **( ) REINSCRIÇÃO** **( ) OUTROS (ESPECIFICAR)**

REFERÊNCIAS PESSOAIS

Nome_____

End. residencial_____

Telefones_____

Nome_____

End.residencial_____

Telefones_____

ASSINATURA

ASSINATURA DO REQUERENTE

_____,_____**de**_____**de 20**___.

Local e data

ATENÇÃO - NA FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO, O PROCESSO NÃO TRAMITARÁ E SOMENTE TERÁ PROSSEGUIMENTO APÓS A ENTREGA COMPLETA DA DOCUMENTAÇÃO.