



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
15ª REGIÃO – CE**

ATENÇÃO – A SECRETARIA NÃO FICARÁ COM A DOCUMENTAÇÃO CASO ELA ESTEJA INCOMPLETA.

O formulário de cancelamento ou suspensão será fornecido pelo CRECI/CE e preenchido pelo solicitante.

**Documentação necessária –
Originais -**

No caso de cancelamento de Pessoa Física:

- a) cédula de Identidade e Carteira Profissional de Corretor, emitidas pelo CRECI, para quem se inscreveu até dezembro de 2015;
- b) cartão Anual de Regularidade, que tem o mesmo valor da Carteira Profissional, para quem se inscreveu a partir de janeiro de 2016;

Fotocópias legíveis -

- c) boletim de Ocorrência (B.O.) na falta do Cartão Anual de Regularidade ou de uma ou das duas carteiras referidas nas letras “a” e “b”;
- d) no B.O. deverão constar o número de inscrição no CRECI e qual, ou quais, carteiras estão faltando.

**No caso de suspensão de pessoa física:
Originais -**

- a) comprovantes do exercício de cargo público (declaração do órgão e contracheque), ou de doença (atestado médico com o prazo máximo de 2 anos), além dos documentos constantes dos itens a, b, ou c;
- b) se comprovada a necessidade, a suspensão poderá ser renovada a cada 2 anos.

**Valor do Serviço – R\$ 209,00 (duzentos e nove reais). Formas de
pagamento: boleto bancário ou cartão de crédito.**

Obs. Os valores de anuidades, emolumentos e preços de serviços são estabelecidos pelo COFECI.

**No caso de cancelamento de Pessoa Jurídica:
Documentação necessária –
Originais -**

- a) certificado de Pessoa Jurídica emitido pelo CRECI, ou o Boletim de Ocorrência (B.O.), caso o primeiro tenha se extraviado;

Fotocópias legíveis -

- b) certidão de baixa da empresa na Receita Federal;

c) aditivo contratual, no caso de a empresa continuar a atuar com outra(s) finalidade(s) que não seja(m) relacionada(s) com as transações imobiliárias;

d) comprovantes de quitação de dívidas decorrentes de anuidades vencidas, ou de outra natureza, de forma compulsória, sem impedimento do ato de cancelar o registro da empresa no CRECI/CE.

Valor do serviço – Não existem custos específicos referentes ao procedimento.

ATENÇÃO – O PROCEDIMENTO DEVERÁ SER FEITO, ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE, PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
15ª REGIÃO – CE

TERMO DECLARATÓRIO

Declaro, para os devidos fins, que não exerço mais a profissão de Corretor de Imóveis, tendo ciência de que a permanência na atividade profissional, após o deferimento do presente processo de cancelamento/suspensão, ensejará, por parte do CRECI, a tomada de providências administrativas e judiciais para a apuração da prática de exercício ilegal da profissão, capitulada no art. 47 da Lei de Contravenções Penais.

Fica ressalvado o direito de o Conselho inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Declaro, ainda, em cumprimento às normas legais, que não respondo como sócio-gerente, diretor ou responsável técnico por nenhuma empresa cujo objetivo social seja a intermediação ou administração imobiliária, a não ser daqueles imóveis das quais sou o proprietário, bem como não sou associado a qualquer empresa registrada nesse Conselho Regional de Corretores de Imóveis – 15ª Região - CE.

Pelo que firmo a presente declaração para que surta seus efeitos.

Fortaleza (CE), _____ de _____ de _____.

Declarante

Assinatura



SISTEMA COFECI-CRECI

CRECI-CE

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 15ª REGIÃO

REQUERIMENTO PESSOA FÍSICA

NOME COMPLETO		Nº DO CRECI/REGIAO	
NOME PROFISSIONAL (nome e um sobrenome)		SEXO () FEM () MASC	ESTADO CIVIL () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO
NOME COMPLETO DA MAE		NOME COMPLETO DO PAI	
CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)	DATA DE EXPEDIÇÃO / /	ORGÃO EXPEDIDOR/ESTADO	DATA DE NASC. / /
CPF	TITULO DE ELEITOR	CERTIFICADO DE RESERVISTA	
CIDADE/ESTADO DE NASCIMENTO		PAÍS DE NASCIMENTO	
E-MAIL		FORMAÇÃO ESPECÍFICA () TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS () SUPERIOR EM GESTÃO IMOBILIÁRIA	
ESCOLARIDADE () NÍVEL MÉDIO () SUPERIOR INCOMP. () MESTRADO () SUPERIOR COMP. () ESPECIALIZAÇÃO () DOUTORADO		INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO <input type="checkbox"/> DIPLOMA DE T.T.I. – LEI 6.530 <input type="checkbox"/> OUTROS – LEI 4.116 e RES. 90/80		REGISTRO DO MEC (DIPLOMA)	DATA EMISSÃO DO DIPLOMA / /
() 01 INSCRIÇÃO () 16 TRANSF. PARA ____ REGIÃO/UF ____ () 03 INSCRIÇÃO SEC. PARA ____ REGIÃO () 17 2ª VIA <input type="checkbox"/> CARTEIRA E/OU <input type="checkbox"/> CÉDULA () 04 INSCRIÇÃO SEC. PARA 15ª REGIÃO () 24 CERTIDÃO () 07 CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO () 29 REINSCRIÇÃO () 08 CANCELAMENTO DE INSC. SECUNDÁRIA () 32 ESTAGIÁRIO () 11 SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO () 34 EXERCÍCIO EVENTUAL () 13 REABILITAÇÃO () 35 RENOVAÇÃO DE ESTÁGIO () 14 TRANSFORMAÇÃO DE INSC. SEC. EM PRINCIPAL () 36 ATUALIZAÇÃO CADASTRAL () 15 TRANSF. DE INSC. PARA 15ª REGIÃO			
Preencher os campos da linha abaixo caso a solicitação seja INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA			
CRECI SEC. Nº	REGIAO/UF	DATA DE INSCRIÇÃO NO CRECI / /	



SISTEMA COFECI-CRECI

CRECI-CE

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 15ª REGIÃO

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

CIDADE/ESTADO	CEP	DDD	TELEFONE	DDD	CELULAR
----------------------	------------	------------	-----------------	------------	----------------

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

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

- Declaro, sob as penas da lei, que não respondo a inquérito criminal ou administrativo, execução civil, processo falimentar e que não possuo títulos protestados no último quinquênio. Caso tornar nula a inscrição estando sujeito às penas cominadas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro. Declaro, ainda, que resido atualmente no endereço acima descrito e que nos últimos cinco anos anteriores residi no seguinte endereço:
Rua: _____, Bairro: _____
Cidade/UF: _____.

LOCAL E DATA _____, / /

DOADOR DE ÓRGÃOS ()SIM ()NÃO
--

--

FOTO 3X4 (com traje social)
