

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS – 13ª REGIÃO/ES
Av. Hugo Viola nº 700 – Sede “Paulo Leonídio Storch”
Vitória/ES - CEP: 29060-420 - Pabx e Fax: (0xx27) 3314.0066
Horário de Funcionamento: De 08:00 às 17:00 hs Site: www.crecies.gov.br

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA REINSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA

- 01) Requerimento (em anexo) devidamente firmado (NÃO ACEITAMOS RUBRICA). DATAR SOMENTE NO MOMENTO DA ENTREGA NESTE CRECI;
- 02) Atestado de Saúde Ocupacional (Físico e Mental), emitido por médico credenciado no Ministério do Trabalho;
- 03) 02 (duas) fotos 3 x 4;
- 04) Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone **pessoal**). Caso a residência não seja própria, favor **juntar o contrato de locação**. Se não houver, trazer declaração do proprietário. Se o imóvel estiver em nome de pai, mãe, marido, esposa, filho etc... , favor trazer declaração confirmando o domicílio; **se o veículo for próprio, juntar cópia do DUA;**
- 05) Pagamento de Taxa de Processamento do Pedido de Inscrição;

OBS. SÓ será processada neste órgão a documentação completa, que estiver de acordo com a relação acima enumerada.

SÓ SERÃO ACEITOS FORMULÁRIOS EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL E SEM RASURAS.

REQUERIMENTO**ILMO. SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 13ª R/ES**

Assunto: Pedido de: Inscrição principal – art. 8º ()
 Reinscrição – arts. 33 e 34 ()
 Inscrição Secundária para a ____ Região – art. 30 ()
 Transferência para a ____ Região – art. 41 ()

NOME:			CRECI Nº
PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	CIDADE ONDE NASCEU	UF (ESTADO)
Nº CPF	Nº IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DA EMISSÃO ____/____/____
FONES: () - ; () - ; () -			
ESCOLHA DE ENDEREÇO PARA RECEBER CORRESPONDÊNCIA: () RESIDENCIAL; () COMERCIAL			

ENDEREÇO RESIDENCIAL

ENDEREÇO: _____	NÚMERO: _____
EDIFÍCIO: _____	APTº: _____
BAIRRO: _____	
CIDADE: _____	UF: _____ CEP: _____ -
() reside com os pais; () alugado; () de favor; () outros.	
Se o imóvel for DE PROPRIEDADE do requerente, favor informar: - () quitado; () financiado.	

ENDEREÇO COMERCIAL

ENDEREÇO: _____	NÚMERO: _____
EDIFÍCIO: _____	LOJA _____ ou SALA: _____
BAIRRO: _____	
CIDADE: _____	UF: _____ CEP: _____ -
() da empresa onde trabalha; () de propriedade dos pais; () alugado; () de favor; () outros.	
Se o imóvel for DE PROPRIEDADE do requerente, favor informar: - () quitado; () financiado.	

ESTADO CIVIL:	REGIME CASAMENTO:	
NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A):		
FILIAÇÃO	PAI: _____	Tel.: () -
	MÃE: _____	Tel.: () -

Vem, pelo presente, **requerer, o assinalado no assunto e art. em epígrafe**, da Resolução nº 327/92, de 07/08/92, do Conselho Federal de Corretores de Imóveis, juntando, para tanto, os documentos exigidos.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

 (Assinatura)

OBS: Somente poderá usar Nome Profissional Abreviado (NPA) autorizado pelo CRECI/ES.

NOME:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO SANGÜÍNEO:-	(Informe, por favor. É INDISPENSÁVEL).	
Firmou DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA:-	Positiva ()	Negativa ()
Outras atividades ou profissões que habitualmente exerce:	Positiva ()	Negativa ()
Se for positiva, favor especificar:		
Assinale as PRINCIPAIS ÁREAS EM QUE PRETENDE ATUAR COMO CORRETOR DE IMÓVEIS:-		
Venda de imóveis em construção ou lançamentos da planta ()		
Venda de imóveis prontos (novos) ()		
Venda de imóveis usados (avulsos) ()		
Venda de lotes de terrenos ()		
Venda de áreas urbanas comerciais e industriais ()		
Venda de áreas rurais (sítios, chácaras e fazendas) ()		
Administração de Condomínios de Edifícios ()		
Administração de aluguel de imóveis e terrenos ()		
Empreendedor de loteamentos residenciais ()		
Empreendedor de loteamentos industriais ()		
Incorporação imobiliária ou empreendedor de novas edificações ()		
Informe, aqui, OUTROS SETORES IMOBILIÁRIOS em que pretenda atuar, não previsto acima:-		
Municípios em que vai preferir concentrar sua atuação: Vitória(); Vila Velha(); Serra(); Cariacica(); Guarapari(). OUTROS especificar:-		

TÍTULO DE TÉCNICO EM TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS

Nome do Órgão ou Instituição de Ensino que expediu o documento:	Data/Conclusão ____/____/____
Documento Apresentado: Diploma (); Certificado (); Certidão (); Data expedição ____/____/____.	

ENSINO MÉDIO (2º grau) ou SUPLENÇA PROFISSIONALIZANTE

Nome Estabelecimento: _____.
Cidade: _____; UF: ____; Curso: _____ Ano conclusão: _____.
Documento apresentado:- Diploma(); Certificado(); Certidão(); Data expedição ____/____/____.
HISTÓRICO ESCOLAR ou equivalente: Data da expedição: ____/____/____. Não Apresentou ()

TÍTULO DE ENSINO SUPERIOR (3º GRAU)

Nome Estabelecimento: _____.
Cidade: _____; UF: ____; Curso: _____ Ano conclusão: _____.
Documento apresentado:- Diploma(); Certificado(); Certidão(); Data expedição ____/____/____.

EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA

POSSUI COMPUTADOR? () Sim () Não	LAP TOP: () Sim () Não
"E-mail" _____.	"Site" _____.
"MSN" _____.	"Skype" _____.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)

NOME:

OBS: Preencher a tinta e **letra de forma**. Não pode conter rasuras.



CONSELHO FEDERAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS - COFECI

CENSO - PESSOA FÍSICA - CRECI 13ª REGIÃO/ES

IDENTIFICAÇÃO GRAFOTÉCNICA E VISUAL

Etiqueta de Identificação
USO EXCLUSIVO DO CRECI

ASSINATURA

Foto
3X4

DADOS CADASTRAIS

NOME COMPLETO

INSCRIÇÃO NO CRECI

REGIÃO

UF

DATA DA INSCRIÇÃO

SEXO

MASCULINO

FEMININO

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

REGIÃO

UF

DATA DA INSCRIÇÃO

DATA DE NASCIMENTO

NATURALIDADE

UF

NACIONALIDADE

CPF

RG

UF

DATA DA EXPEDIÇÃO

FILIAÇÃO

MÃE

PAI

CÔNJUGE

ENDEREÇO RESIDENCIAL

COMPLEMENTO DE ENDEREÇO

CIDADE

UF

CEP

FONE RESIDENCIAL

FONE COMERCIAL

ESCOLARIDADE

BÁSICO

MÉDIO

SUPERIOR

PÓS GRADUAÇÃO

MESTRADO

DOCTORAD

FORMAÇÃO ESPECÍFICA

LEI Nº4116/62

LEI Nº6530/78 (COM JUSTIFICATIVA JUDICIAL)

TTI

SUPERIOR NA ÁREA DAS CIÊNCIAS
E GESTÃO DE NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS

CURSOS DE ESPECIALIZAÇÕES
NO RAMO IMOBILIÁRIO

CURSOS SUPERIORES

(A)

COMPLETO

(B)

CURSANDO

(C)

INCOMPLETO

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS?

Sim

Não

SÓ SERÃO ACEITOS FORMULÁRIOS PREENCHIDOS EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL E SEM RASURAS.