

Ilmo. Sr.

Presidente do CRECI 2ª Região.

Nesta

Eu, \_\_\_\_\_,  
na condição de \_\_\_\_\_ (indicar o parentesco) do(a)  
Corretor(a) \_\_\_\_\_  
inscrito(a) neste Conselho sob nº \_\_\_\_\_-F, venho, respeitosamente, à  
presença de Vossa Senhoria, para requerer o **CANCELAMENTO** do registro de  
sua inscrição, em virtude de seu falecimento, ocorrido em data de  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, conforme cópia autenticada da certidão em anexo,  
declarando, outrossim, existir uma impossibilidade absoluta de apresentar sua  
Carteira Profissional (CPCI) e/ou Identidade Profissional, tendo em vista ter ela  
sido ( ) extraviada, ( ) furtada/roubada.

Nestes termos pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura requerente