

Ilmo. Sr.
Presidente do CRECI da 2a. Região
Nesta

Eu, _____ (nome por extenso),
Inscrito (a) anteriormente neste Conselho através do CRECI nº _____ -F Portador do RG
nº _____ -Digito _____ e do CPF nº _____, estado
civil _____ nascido em ____/____/____, natural
de _____ UF _____, filho de _____
e de _____, cujo registro foi

() cancelado () suspenso à pedido, venho, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, para requerer
se vos digne determinar a **REINSCRIÇÃO** de minha inscrição, a fim de que possa retornar às minhas
atividades profissionais, juntando para tanto os anexos documentos e o comprovante de pagamento das
taxas devidas, declarando para os devidos fins e efeitos o meu endereço conforme segue abaixo:

Rua/Av. _____ nº _____

Complemento _____ Cidade _____ CEP _____

Telefone: (_____) _____ Celular (_____) _____

e-mail: _____.

Caso haja alteração no endereço eletrônico citado acima, responsabilizo-me por comunicar a mudança ao
CRECI-SP imediatamente, pelo endereço eletrônico: faleconosco@crecisp.gov.br

Insira no retângulo abaixo a sua assinatura para constar na carteira. A assinatura não poderá tocar nas bordas do retângulo		Colar aqui Foto 3x4 recente, colorida com fundo branco
--	--	---

Caneta esferográfica na cor preta

Digital do polegar

Cole sua foto

DECLARO estar ciente de que ficarão expostos, obrigatoriamente, no site do CRECISP (www.crecisp.gov.br) meu nome, número de inscrição e a situação cadastral, tal exposição é de interesse público, imprescindível para assegurar à sociedade a condução de negociações ou as relações com o(a) Corretor(a) de Imóveis, conforme Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

DECLARO estar cientificado(a) que:

- ✓ O CRECISP remete por e-mail somente o boleto de pagamento referente à 1ª anuidade, para que o processo de inscrição definitiva neste Conselho possa ser concluído;
- ✓ Os demais boletos, referentes a anuidades subsequentes, deverão ser obtidos por meio do website (www.crecisp.gov.br) pelo link <http://www.crecisp.gov.br/boletos/>. O CRECISP não envia boleto de pagamento via correios.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo a presente.

Termos em que pede deferimento,

_____, _____ de _____ de _____

.....

Assinatura do(a) requerente conforme RG e ou CNH