



CRECI - 2ª REGIÃO

Serviço Público Federal
Conselho Regional de Corretores de Imóveis
Estado de São Paulo

DENUNCIANTE

Nome:	
Nacionalidade:	Estado Civil:
RG n°	CPF/MF n°
Profissão:	
Endereço para correspondência:	
	Bairro:
Cidade:	CEP:
Telefone:	Celular:
*E-mail:	
Pessoa idosa ()sim ()não Necessita de atendimento especial ()sim ()não Obs:	

DENUNCIADO(A)

Pessoa Física:
N° do CRECI:
Pessoa Jurídica:
N° do CRECI:
Nome Fantasia:

OUTROS ENVOLVIDOS (DENUNCIADO(A) INSCRITOS)

Nome e CRECI:
Nome e CRECI:

OUTROS ENVOLVIDOS (DENUNCIADO(A)NÃO INSCRITOS)

Nome:
Nome:

ENDEREÇO DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA DENUNCIADA

Rua:	
Cidade:	Bairro:
Outro endereço:	
Telefone:	



CRECI - 2ª REGIÃO

Serviço Público Federal
Conselho Regional de Corretores de Imóveis
Estado de São Paulo

HOUVE PREJUÍZO FINANCEIRO () SIM OU () NÃO
VALOR DO PREJUÍZO: R\$
DOCUMENTOS ANEXADOS:
1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Atenção: Para concretização da denúncia se faz necessário imprimir o conteúdo, datar, assinar e juntar os documentos que comprovam os fatos alegados e enviá-los todos em PDF através do e-mail indicado: eticaedisciplina@crecisp.gov.br.