CRECI - 2ª REGIÃO

A SUA EXCELÊNCIA O SENHOR PRESIDENTE
DO CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DO ESTADO DE SÃO PAULO

Eu, _____ (nome por extenso), inscrito (a) previamente neste Conselho através do CRECI nº _____-F, venho requerer a **REINSCRIÇÃO** em razão de anterior pedido de cancelamento de inscrição de pessoa física, a fim de retornar às minhas atividades profissionais, declarando para os devidos fins e efeitos meus dados, anexando os documentos requisitados e liquidando os emolumentos que serão recebidos via e-mail cadastrado no campo do formulário abaixo.

Desse modo, também fico informado de que para esse requerimento faz-se necessária a Certidão de Objeto e Pé que será expedida pelo Departamento de Ética e Disciplina, mediante posterior recolhimento da taxa devida.

Estado Civil:_____ ☐ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: ___ /___ /_____

Filiação (por extenso):_____ e

_____

RG: _____Dígito:_____ CPF: _____ Naturalidade: _____

Telefone (___) _____ Celular (___) _____ Nacionalidade: _____

End. Residencial: _____ Compl.: _____

Bairro: _____ Cidade:_____ UF:_____

CEP:_____Email:_____

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

		Colar foto 3x4 recente, colorida com fundo branco

Assine no campo acima com caneta esferográfica na **COR PRETA** e conforme Digital do polegar Cole sua foto assinado no RG ou CNH. Não **deverá** ultrapassar as bordas do quadro acima.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO estar ciente, para os devidos fins e efeitos que:

✓ Ficarão expostos, obrigatoriamente, no site do CRECI/SP (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).

✓ O CRECI/SP 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 link http://www.crecisp.gov.br/boletos/. O CRECI/SP não envia boleto de pagamento via correios.

✓ O endereço declarado acima é o meu domicílio ou residência, sob as penas da Lei, tendo ciência que a inexatidão das informações me sujeitará às sanções cíveis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em especial o CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, pelo crime de Falsidade ideológica, previsto em seu Art. 299.

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 ou CNH, ou assinatura eletrônica através de qualquer plataforma homologada pela ICP Brasil, por exemplo, o assinador ITI da plataforma GOV BR **(gratuito)**.

P**ara maiores informações sobre como usar o assinador ITI** da plataforma GOV BR

Acesse o Roteiro deste Requerimento no site do CRECI SP.