

Ilmo. Senhor

Presidente do Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 14ª Região/MS.

Eu, _____,
portador do RG nº. _____ e CPF nº. _____,
Corretor(a) de Imóveis inscrito (a) no CRECI da _____ Região, sob
nº. _____ venho pelo presente requerer a V.S.^a a **INSCRIÇÃO
SECUNDÁRIA DE PESSOA FÍSICA PARA O MS**, informando para tanto minha
qualificação, como segue:

Estado Civil: _____ Sexo: Mas (....) Fem (....)

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

RG: _____ UF: _____ Data Expedição: ____/____/____

CPF: _____ Título de Eleitor nº: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Doador de Órgãos: Sim (....) Não (....)

Certificado de Reservista nº: _____ Expedido por: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

E-mail: _____ / _____
(principal) [letra de forma/legível] (secundário) [letra de forma/legível]

Endereço Residencial: _____

nº _____ Bairro: _____ CEP: _____

Endereço Comercial: _____

nº _____ Bairro: _____ CEP: _____

Telefone Residencial	Celular	WhatsApp
(....)	(....)	(....)

Outrossim, informo sobre nome abreviado:

(....) não pretendo usar na divulgação publicitária de minha atividade profissional.

(....) pretendo usar na divulgação publicitária de minha atividade profissional o nome abreviado de _____.

(Obs: será analisado o registro do nome abreviado e, nenhum nome abreviado será registrado pelo CRECI se, de seus registros, já constar ou com semelhança tal que possa confundir o consumidor).

PREENCHIDO PELO CRECI	VERIFICAÇÃO DE NPA:	VERIFICADO POR:
	NPA JÁ EXISTENTE [] NPA NÃO EXISTENTE []	_____ DATA DA VERIFICAÇÃO: ____/____/____

Termos em que pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
(Local e Data)

assinatura requerente

IDENTIFICAÇÃO GRAFOTÉCNICA E VISUAL

Nome Completo [em letra de forma, legível]

CPF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Órgão Emissor do Diploma:	Data de Conclusão do Curso:
Escolaridade: (....) Básico (....) Técnico (....) Superior (....) Pós Graduação (....) Mestrado (....) Doutorado	
Formação Específica: (....) Técnico em Transações Imobiliárias (....) Gestão de Negócios Imobiliários	

Possui, ou já possuiu inscrição em outro regional: (....) Não (....) Sim – preencher abaixo:

Qual Regional: _____ Nº do Registro no Regional de Origem: _____

Obs: Fotografia 3x4 colorida, recente, de frente, sem moldura, sem indicação de data, com expressão natural, em trajes formais, sendo homens com camisa social e gravata (preferencialmente com paletó) e mulher com trajes sociais.

_____, _____ de _____ de _____
 (Local e Data)

* * * * *
 [USO DO CRECI]

	COLE AQUI SUA FOTO 3x4
--	--

[Assinatura não poderá ultrapassar os limites do quadrado acima]

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____,
inscrito (a) neste Conselho sob nº _____ tenho ciência que no caso de reembolso da taxa de emolumentos de serviços só será realizado nos casos em que o requerente não proceder com o protocolo do requerimento do respectivo serviço, ou em caso de desistência, a contar do protocolo ou da solicitação de serviço, sendo que a solicitação deverá ocorrer no prazo de 30 dias, conforme § 1º da Portaria nº 051/2019 do CRECI/MS.

As anuidades e as taxas de serviços, devidamente pagas não serão devolvidas em qualquer hipótese, **EXCETO** nos casos de pagamento em duplicidade, ou em caso de não realização de protocolo (artigo 7 da Portaria 051/2019 do CRECI/MS).

Por fim, declaro que as pendências não resolvidas no prazo de 60 (sessenta) dias, a contar do protocolo do serviço, serão tramitadas como cancelamento do pedido e havendo ainda o interesse sobre o serviço deverá ser realizada uma nova solicitação com pagamento de uma nova taxa de serviço.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

assinatura requerente

DECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador(a) da cédula de identidade RG sob nº _____ SSP/_____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____ **DECLARO** estar ciente que:

√ Qualquer comunicação e/ou notificação do CRECIMS deverá ser enviada a mim por meio do endereço eletrônico;

√ Havendo alteração no endereço eletrônico supracitado, responsabilizo-me pela comunicação da mudança ao CRECI/MS imediatamente, pelo endereço eletrônico atendimento@crecims.gov.br, pelo portal ou recadastramento;

√ Fica sob minha responsabilidade, restringir ou acrescentar dados, por meio de acesso à área restrita ao Corretor de Imóveis, realizando atualização cadastral no sistema ou indo pessoalmente na sede do CRECI/MS ou subsedes;

√ Tenho ciência de que no site do **CRECI/MS** ficará exposto por meio da consulta ao Corretor de Imóveis informações tais como nome, situação cadastral, contato profissional, contato de e-mail e foto, imprescindíveis à sociedade a conduta ou relação com o Corretor de Imóveis;

√ O CRECI/MS envia através de e-mail somente o boleto de pagamento referente às taxas de inscrições solicitadas neste Conselho;

√ Os demais boletos, referentes a multas, anuidades subsequentes, deverão ser obtidos através do portal do corretor de imóveis (www.crecims.gov.br). O CRECI/MS não envia boleto de pagamento via correios;

√ O prazo final para pagamento da anuidade sem acréscimo é de até o último dia útil do primeiro trimestre de cada ano. **(art. 35, resolução 327/92)**;

√ A Carteira de Regularidade Anual – CARP somente será emitida caso o Corretor (a) de Imóveis esteja **quite** com as obrigações, devendo ser emitida anualmente mediante **RECADASTRAMENTO**, conforme art. 20 da Resolução-Cofeci 327/92;

√ Declaro que, caso não esteja atuando na profissão de corretor (a) de imóveis, tenho por obrigação solicitar o **CANCELAMENTO** de minha inscrição perante o CRECI/MS, do contrário estarei sujeito a pagar todas as anuidades e multas devidas;

√ **Deixando de ser responsável técnico por pessoa jurídica, deverei comunicar ao CRECI/MS no prazo de 15(quinze) dias contados da data da desvinculação, conforme Art. 37 da resolução-Cofeci nº 327/92.**

Assim sendo, reitero minha ciência de todas as instruções acima relatadas.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

assinatura requerente

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA AO REQUERIMENTO

Preencher, Datar e Assinar:

- √ Requerimento de Inscrição Secundária de Pessoa Física para o MS;
- √ Identificação Grafotécnica e Visual devidamente preenchido e assinado;
- √ Termo de Ciência;
- √ Declaração;

Demais Documentos:

{NÃO TIRAMOS CÓPIAS}

- √ 01 Foto 3x4 Recente colada junto a Identificação Grafotécnica e Visual (Traje Social).
- √ Comprovante de Pagamento da taxa de Inscrição Secundária.
Comprovante de residência no Estado de Mato Grosso do Sul (últimos 60 dias) em nome do requerente.
- √ Certidão de Regularidade.
- √ Cópia da Identidade (RG).
- √ Cópia do CPF.
- √ Cópia do título eleitoral ou da declaração.

NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE PROTOCOLO DE DOCUMENTOS POR MEIO DE EMAIL.

