

Ilmo. Senhor

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

Eu, _____,
devidamente inscrito (a) neste Conselho sob nº _____, venho pelo presente
requerer a V.S.^a o **CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA A
PEDIDO**, informando para tanto minha qualificação:

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
(....)	(....)	(....)

Termos em que pede deferimento.

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

assinatura requerente

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____,
Inscrito(a) neste Conselho sob nº _____ declaro ter tomado ciência que no caso de solicitação de reembolso da taxa 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, havendo ainda o interesse sobre o serviço deverá ser realizada uma nova solicitação com pagamento de uma nova taxa de serviço.

Estou ciente das seguintes observações em relação ao pedido de cancelamento da inscrição, conforme Portaria nº 051/2019:

✓ caso a pessoa física seja responsável por pessoa jurídica deverá realizar o seu desligamento/baixa, para efetivar o pedido de cancelamento;

✓ A existência de débitos em nome do requerente não impede o cancelamento da inscrição, no entanto, os débitos continuarão sendo cobrados e atualizados conforme tabela COFECI;

✓ O pedido de cancelamento da inscrição protocolado junto à secretaria do CRECI até o último dia útil do primeiro trimestre não será cobrada a anuidade do correspondente ano.

✓ 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.

✓ **Estou ciente de que meu e-mail funcional creci.org.br será suspenso automaticamente e assim permanecerá enquanto durar o cancelamento de minha inscrição.**

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

assinatura requerente

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE DÉBITOS

Eu, _____,
CRECI nº _____ **DECLARO** que fui informado pelo Atendimento do CRECIMS
a respeito da existência de débito(s) remanescente(s) não ajuizado(s) referente(s)
Anuidade(s)
de: _____

_____ e que, portanto, encontra(m)-se em
aberto podendo ser motivo de cobrança judicial futuramente pelo **CONSELHO
REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS – 14ª REGIÃO (CRECIMS)**.

Para que surta os seus efeitos legais e jurídicos, firmo o presente.

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

assinatura requerente

Ilmo. Sr.

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

Eu, _____,
portador (a) da cédula de identidade RG nº _____ e do CPF nº _____,
inscrito no CRECI/MS sob nº _____,
venho pelo presente apresentar a **DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO DE DOCUMENTO(S)**, sob as penas da Lei, para fins de requerimento no CRECI/MS, que foi (ram) extraviado (s) o (s) seguintes (s) documento (s) assinalando uma das opções abaixo:

- 1) (_____) **Carteira de Identidade Profissional (vermelha), se for o caso.**
visto
- 2) (_____) **Cédula de Identidade Profissional, se for o caso.**
visto
- 3) (_____) **Cartão Anual de Regularidade Profissional(CARP), se for o caso.**
visto

DECLARO estar ciente, por ser expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pela declaração acima, sobre às penas cominadas no art. 299, do Código Penal Brasileiro.

Para que surta os seus efeitos legais e jurídicos, firmo o presente e dou fé.

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

assinatura requerente

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA AO REQUERIMENTO

Preencher, Datar e Assinar:

- √ Requerimento do pedido de cancelamento da inscrição devidamente preenchido e assinado.
- √ Termo de ciência.
- √ Declaração de ciência de débitos, **se for o caso**;
- √ Carteira (vermelha) e/ou cédula de identidade profissional;
- √ Declaração de extravio, **se for o caso**;
- √ Comprovante de pagamento da taxa de cancelamento.

{NÃO TIRAMOS CÓPIAS}

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