



## REQUERIMENTO RE-INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NATURAL DE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

RG Nº \_\_\_\_\_ EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ORGÃO EMISSOR \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ RESERVISTA: \_\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR Nº \_\_\_\_\_ EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELEFONE RESIDENCIAL: ( ) \_\_\_\_\_ TELEFONE CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

### **PETIÇÃO:**

**Ilustríssimo Senhor Presidente do CRECI- 19ª Região - MT**

O(A) acima qualificado(a), vem à presença de Vossa senhoria requerer o que seguem, assumindo total responsabilidade pelos dados.

( ) **RE-INSCRIÇÃO DA INSCRIÇÃO PRINCIPAL.**

LOCAL/DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE (**FIRMA RECONHECIDA**)



**DECLARO**, estar ciente de que se em qualquer época ficar provada alguma falsidade do presente documento, ficará garantido ao **CRECI 19ª REGIÃO**, o direito de tornar nula minha inscrição, ficando sujeito as penas cominadas no artigo 299, do Código Penal Brasileiro.

Nestes Termos,


Pede Deferimento.


---

ASSINATURA CONFORME O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ou DIGITAL.

**DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS:**

- 1-  CARTEIRA DE IDENTIDADE OU CNH VALIDA
- 2-  COMPROVANTE DE RESIDENCIA, no nome do Requerente ( ), se for em nome do cônjuge, juntar Certidão de Casamento
- 3-  01 FOTO 3x4 ou DIGITAL com fundo branco -coloridas, homens/mulheres - traje social ( JPG/IMAGEN)

 (65) 3313-4800

 Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 19ª Região – MT  
Avenida André Maggi, Nº 877 – Cuiabá-MT