



CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS

CRECI - 15ª REGIÃO/CE

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO/SUSPENSÃO

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: \_\_\_\_\_ CRECI: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_

RUA: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### OBJETIVO

- ( ) Pedido de Cancelamento  
( ) Pedido de Suspensão por 02 dois anos  
( ) Receber retorno do pedido por E-mail ou SMS

### ESPECIFICAR ANEXOS OU OUTROS

#### PROTOCOLO

Nº \_\_\_\_\_

RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORA: \_\_ h \_\_ min.

POR: \_\_\_\_\_

RESPONDIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

POR: \_\_\_\_\_

#### PROVIDENCIADO

ARQUIVADO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

POR: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Local e data



## TERMO DECLARATÓRIO

Declaro, para os devidos fins, que não exerço mais a profissão de Corretor de Imóveis, tendo ciência de que a permanência na atividade profissional, após o deferimento do presente processo de cancelamento/suspensão, ensejará, por parte do CRECI, a tomada de providências administrativas e judiciais para a apuração da prática de exercício ilegal da profissão, capitulada no art. 47 da Lei de Contravenções Penais.

Fica ressalvado o direito do Conselho de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Declaro, ainda, em cumprimento às normas legais, que não respondo como sócio-gerente, diretor ou responsável técnico por nenhuma empresa cujo objetivo social seja a intermediação ou administração imobiliária, bem como associado a qualquer empresa registrada nesse Conselho Regional de Corretores de Imóveis – 15ª. Região - CE. Nestes termos pede deferimento.

Pelo que firmo a presente declaração para que surta seus efeitos.

Fortaleza (CE), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

---

Declarante

NOME POR EXTENSO: \_\_\_\_\_

CRECI Nº \_\_\_\_\_