

O abaixo assinado vem mui respeitosamente solicitar de V.Sa. que se digne autorizar o **CANCELAMENTO** da minha inscrição como **PESSOA FÍSICA** nesse Conselho Regional de Corretores de Imóveis - CRECI 9ª REGIÃO / BA.

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CRECI: _____

RG: _____ CPF: _____ Data Nasc.: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

DADOS DE CONTATO

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Cep: _____

Endereço Empresa: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Cep: _____

Fone Com:() _____ Fone/ Celular: _____

Email: _____

Prometo que **não irei exercer a profissão** de CORRETOR DE IMÓVEIS a partir desta data, sob pena das cominações previstas no art. 47 da Lei das Contravenções Penais, sem prejuízo a outras Sanções Administrativas cabíveis.

Declaro para os devidos fins, que estou ciente de que caso venha a reinscrever-me neste Conselho, a qualquer tempo, **pagarei a taxa de Reinscrição + Anuidade proporcional** . Assim como terei que apresentar todos os documentos necessários para a efetivação da mesma.

Segue anexo: (___) Cédula de Identidade Profissional ou

(___) Declaração de Perda e Extravio

Assinatura (por extenso) _____

Salvador,