

INSTRUÇÕES PARA CANCELAMENTO INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA

Antes de solicitar o Cancelamento saiba que:

- * Suspensão e Cancelamento são procedimentos diferentes. Por isso, confira a **Resolução 327/92**, Capítulo VII;
- * Suspensão apenas em caso de doença grave, ocupação em cargo ou mandato público que seja incompatível com a atividade de corretor. Se você se encaixa em uma das situações, confira no site do Creci Bahia as instruções para pedido de Suspensão;
- * A existência de débitos em nome do requerente não impede o cancelamento da inscrição. A dívida existente será cobrada posteriormente na forma da lei;
- * Para saber como fazer a Reinscrição, quando quiser retornar às atividades, confira no site do Creci Bahia as instruções para tal procedimento. Seu número de inscrição é intransferível e imutável.

1º PASSO

Após leitura das informações acima, **preencha requerimento** na página 2.

2º PASSO

Caso tenha perdido sua cédula de identidade profissional, **preencha a Declaração de Perda e Extravio** na página 3.

3º PASSO

Confira se todos os documentos estão datados e assinados corretamente. **Digitalize** toda a documentação (inclusive a cédula de identidade profissional) em formato PDF e **envie para o email** : adm@creciba.gov.br com cópia para a Delegacia Regional (se for o caso) mais próxima:

delegaciafeira@creciba.gov.br / delegaciajuazeiro@creciba.gov.br / delegaciavconquista@creciba.gov.br / delegaciailheus@creciba.gov.br / delegaciabarreiras@creciba.gov.br / delegacia_alagoinhas@creciba.gov.br / delegaciaitabuna@creciba.gov.br / delegaciastojesus@creciba.gov.br / delegaciapseguro@creciba.gov.br / delegacialauro@creciba.gov.br / delegaciafreitas@creciba.gov.br / delegaciaeduardomagalhaes@creciba.gov.br

4º PASSO

Sua documentação passará por uma análise pré-liminar e dentro de 60 dias úteis, encaminharemos por email o **deferimento do seu pedido** de Cancelamento.

Prazo para conclusão do processo de Cancelamento: 60 dias úteis

É de inteira responsabilidade do requerente acompanhar e verificar os prazos estabelecidos para o processo de inscrição, bem como, ficar atento ao email e ao nr de telefone informado no requerimento para eventual contato por parte do Creci Bahia.



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

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.

_____, ____/____/____
Cidade Data

Assinatura (por extenso)



DECLARAÇÃO PERDA EXTRAÍO
CÉDULA IDENTIDADE PROFISSIONAL



Eu _____ Creci _____, corretor de imóveis 09ª região/Ba, declaro para os devidos fins, que não possuo cédula do conselho para o cancelamento do registro.

Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal pela declaração que deu origem a este pedido.

_____, ____/____/____
cidade data

Assinatura

Av. Dom João VI, 289, Brotas, Salvador, Bahia, Cep 42 290-00
Telefone: 71 3444.1450 Email: creciba@creciba.gov.br
Site: www.creciba.gov.br Facebook: www.facebook.com/creciba