

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;

* Quando quiser retornar às atividades, confira no site do Creci Bahia as instruções para **Reinscrição**. 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** : **cancelamento@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 / delegaciatfreitas@creciba.gov.br / delegacialeduardomagalhaes@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/ou whatsapp informado no requerimento para eventual contato por parte do Creci Bahia.

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CRECI: _____
RG: _____ Orgão Exp./UF: _____ Data Exp.: _____
CPF: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Data Nascimento: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Estado Civil: _____

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 (Preencher a página 3)

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 DE PERDA EXTRAVIDO
CÉDULA DE 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