INSTRUÇÕES DE TRANSFERÊNCIA DE INSCRIÇÃO PARA OUTRO ESTADO

1º PASSO

Caso não tenha pendências financeiras nem a vencer nem vencidas no Creci Bahia, **preencha o requerimento** da **página 2** informando para qual Estado você deseja se transferir.

2º PASSO

Verifique com o Creci para o qual deseja se transferir, qual o valor que você vai pagar lá e qual será o procedimento.

3º PASSO

Preencha corretamente o documento na **página 2**, assine, digitalize em formato PDF e envie para o email: ***adm@creciba.gov.br*** .

4º PASSO

Após conferência dos documentos enviados por email, você receberá o **boleto,** Verifique com o setor administrativo para envio da certidão para o Creci informado no requerimento. O prazo para envio do boleto é de 7 dias úteis e o prazo para **envio da certidão** para o Creci é de 7 dias úteis após a confirmação do pagamento.

5º PASSO

Verifique com o Regional para o qual deseja se transferir, se a certidão foi recebida e **dentro de 60 dias** você terá que se apresentar para finalizar sua transferência. Caso contrário, a **inscrição será reativada automaticamente**, e assim, as anuidades serão geradas.

Prazo para conclusão do processo de transferência: 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.

CRECI-BA

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA DE INSCRIÇÃO PARA OUTRO ESTADO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CRECI: _____

RG: _____ Orgão Exp./UF: _____ Data Exp.: _____

CPF: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Data Nascimento: _____ Doador de orgãos: ( ) sim ( ) não

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Estado Civil: _____

DADOS DE CONTATO

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Cep: _____

Fone Com:( ) _____ Fone/Celular: _____

E-mail: _____

FORMAÇÃO

Técnico em Transações Imobiliárias ( ) Gestor em Negócios Imobiliários ( )

Nome da Escola/Curso: _____

O abaixo assinado vem, respeitosamente, na forma da Lei e das Resoluções do Conselho Federal de Corretores de Imóveis, requerer Transferência para atuar no Creci_____(informe o Estado em que deseja atuar)

_____ ____/____/____

Cidade Data

_____

Assinatura (igual identidade)

Rua Metódio Coelho, 71, Edf. Samuel Arthur Prado, Parque Bela Vista, Salvador, CEP-40279-000
Tel: (71) 3444-1450 Email:creciba@creciba.gov.br/
Site: www.creciba.gov.br Facebook: www.facebook.com/creciba

CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 9ª REGIÃO / BA

TERMO DE CONHECIMENTO

Eu, _____, inscrito(a) neste Conselho Regional de Corretores de imóveis – CRECI 9ª REGIÃO / BA sob o nº _____, tendo requerido transferência de inscrição do CRECI 9ª Região / BA para o CRECI ___ª Região / ____, declaro para os devidos fins de direito que tenho pleno conhecimento de que no caso da inscrição por transferência NÃO SER CONCRETIZADA NO REGIONAL DE DESTINO, NO PRAZO DE 60 DIAS, e após este devolver a documentação competente ao CRECI 9ª REGIÃO / BA, a minha inscrição de nº _____ SERÁ REATIVADA AUTOMATICAMENTE e assim, as anuidades serão geradas, para tanto, comprometo-me a manter meus endereços atualizados perante este Regional.

Por ser verdade, firmo a presente.

_____	____/____/____
Cidade	Data
_____	_____
Assinatura (igual identidade)	CRECI/BA Nº