

## 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](mailto: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.*





## DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ CRECI: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Orgão Exp./UF: \_\_\_\_\_ Data Exp.: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_\_\_ Doador de órgãos: ( ) 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