

**REQUERIMENTO TRANSFERÊNCIA RECEBIDA
 PESSOA JURÍDICA**

RAZAO SOCIAL

NOME FANTASIA

ENDEREÇO DA IMOBILIÁRIA

ENDEREÇO:			Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP.:	
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE: ()		CELULAR: ()	
E-MAIL:			

CGC MATRIZ	CGC FILIAL	INSC. JUNTA COMERCIAL
DATA DE INSCRIÇÃO	CAPITAL REGISTRADO	

Nº CRECI CORRETOR RESPONSÁVEL	NOME DO CORRETOR RESPONSÁVEL

Nº CRECI SOCIO I	Nº CRECI SOCIO II	Nº CRECI SOCIO III

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

φ REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO, NOS TERMOS DO ART. 41 DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92;
φ CERTIDÃO ORIGINAL DO CRECI DE ORIGEM;
φ CÓPIAS DE RG, CPF E TÍTULO ELEITORAL;
φ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
φ CARTEIRA E CÉDULA DE IDENTIDADE DO CRECI DE ORIGEM;
φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS.

_____ LOCAL E DATA

_____ ASSINATURA
 (Corretor Responsável)