

Ilustríssimo Senhor
Diretor Secretário do Conselho Regional de Corretores de Imóveis
do Estado de Mato Grosso do Sul – CRECI/MS,

Eu, _____,
portador (a) da cédula de identidade RG nº _____ e
inscrito (a) no CPF/MF sob nº _____ vem mui
respeitosamente, à presença de V. Sa. requer expedição de CERTIDÃO para fins
de _____

uma vez comprovado o recolhimento da taxa devida para a prática do ato.

Nestes termos pede deferimento.

Campo Grande, MS ____ / ____ / ____

(Assinatura do Solicitante)

Telefone para contato: () _____

OBS: Entrar em contato com o Departamento de Secretaria após 5 (cinco) dias úteis para verificar o andamento, através do telefone (67) 3325-5557, de segunda à sexta-feira e no horário das 8h00 às 11h30 e das 13h00 às 17h30hs.

As certidões não retiradas no prazo de 90 dias serão inutilizadas.