

REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE FILIAL

MATRIZ:

RAZÃO SOCIAL: _____ CRECI/MS _____ J

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____

FILIAL:

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO DA IMOBILIÁRIA: _____ N°: _____

COMPL.: _____ BAIRRO: _____

CEP.: _____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE: () _____ CEL: () _____

INSC. JUNTA COM.: _____ DATA DE INSCRIÇÃO: ____/____/____

CAPITAL REGISTRADO: R\$ _____

CORRETOR RESPONSÁVEL: _____ CRECI/MS: _____

TELEFONE: () _____ CELULAR: () _____

E-MAIL: _____

N° CRECI SÓCIO I: _____ N° CRECI SÓCIO II: _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

- | |
|---|
| • REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO, NOS TERMOS DO ART. 24 DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92; |
| • CÓPIA DO ATO CONSTITUTIVO DA FILIAL, DEVIDAMENTE REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL OU NO CARTÓRIO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS; |
| • TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA ASSINADO PELO CORRETOR RESPONSÁVEL; |
| • COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS. |

LOCAL/ DATA

ASSINATURA DO SÓCIO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO SÓCIO

ASSINATURA DO SÓCIO

ASSINATURA DO SÓCIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

DECLARO para os devidos fins que, tendo comparecido ao CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS DA 14ª REGIÃO/MS, tomei ciência de todas as minhas responsabilidades profissionais na condição de Sócio da Firma _____, na qualidade de seu RESPONSÁVEL TÉCNICO.

Assumo, por outro lado, solidariamente, a responsabilidade por todo e qualquer ilícito cometido pela PESSOA JURÍDICA ou seus profissionais, atinentes à profissão.

_____/_____, de _____ de _____.

Assinatura

Corretor Resp.: _____

CRECI Nº _____.