



REQUERIMENTO PARA EXERCÍCIO EVENTUAL

Ilustríssimo Senhor,
Presidente do Creci 6ª Região/PR

Nome			
Nome profissional			
RG	Órgão Emissor	Data de Emissão	
CPF			
Endereço comercial			Nº
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Telefone comercial			
Inscrição principal CRECI			Região
Endereço residencial			Nº
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Telefone residencial		Celular	
E-mail			

Vem a presença de Vossa Senhoria, solicitar o exercício eventual da profissão na 6ª Região/PR, por 120 dias, no termo da Resolução 516/1996 do Cofeci - Conselho Federal de Corretores de Imóveis.

Nestes termos
Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura