



Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES IMÓVEIS

Estado de São Paulo

A Sua Excelência o Senhor,
Presidente do CRECI 2ª Região.

Eu, _____, na condição
de _____ (indicar o parentesco) do(a)
Corretor(a) _____,
inscrito(a) neste Conselho sob nº _____-F, venho, respeitosamente, à
presença de Vossa Senhoria, para requerer o **CANCELAMENTO** do registro
de sua inscrição, em virtude de seu falecimento, ocorrido em data de
___/___/_____, conforme cópia da Atestado/Certidão de Óbito, ou SVO em
anexo.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente com reconhecimento de firma ou assinatura eletrônica através de qualquer
plataforma homologada pela ICP Brasil, por exemplo, o assinador ITI da plataforma GOV BR (**gratuito**).

**Para maiores informações sobre como usar o assinador ITI da plataforma GOV BR,
Acesse o Roteiro deste Requerimento no site do CRECI SP**