



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Corretores de Imóveis
Estado de São Paulo

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE DÉBITOS
POR DOENÇA**

Nome completo:		
CRECI nº	RG:	CPF:
Endereço:		
Nº	Compl.:	CEP:
Bairro:	Cidade:	UF:
Telefone:	Telefone p/ recado:	
e-mail:		

É portador de doença grave? () Sim () Não
A doença grave gera incapacidade laboral () permanente () temporária
Início da manifestação da doença (mês/ano):
Nome da doença:
CID:

Informações importantes:

I. O preenchimento e envio do formulário resultará na instauração o Processo Administrativo de Remissão de Débitos (PARD), que passará por análise da Comissão de Análise Situacional (CAS), mas não garante o deferimento do pedido.

II. A comprovação da doença grave deverá ser feita, exclusivamente, por meio de documentos anexados a este formulário, portanto, certifique-se de encaminhar todos os documentos necessários para a análise da solicitação.

III. O solicitante tem ciência que todas as notificações referentes ao pedido de isenção de anuidade serão enviadas por e-mail, devendo o solicitante atentar-se ao recebimento destas e comunicar ao CRECI caso haja modificação do e-mail mencionado no formulário.

IV. O solicitante atesta, para todos os fins, que as informações contidas neste formulário, bem com as informações contidas nos documentos anexos a este formulário são verdadeiras.

V. Para casos de pedido de isenção por doença ou incapacidade laboral, a concessão, caso ocorra, somente inclui a anuidade a vencer imediatamente após o pedido, devendo o solicitante renovar o pedido, caso para as demais anuidades, caso a doença ou a incapacidade laboral permaneça, de acordo com o que dispõe parágrafo 1º do artigo 4º da Resolução-COFECI nº 1.484/2022, a seguir transcrito: "Art. 4º A isenção da obrigação de pagamento de anuidade poderá ser concedida ao Corretor de Imóveis que a requerer e comprovar estar acometido de doença grave ou incapacidade laboral temporária, de qualquer natureza ou causa. **§1º A isenção limita-se à obrigação de pagamento da anuidade a vencer imediatamente após o protocolo do requerimento, não alcançando exercícios posteriores**".

_____ de _____ de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

(Solicitante)