

Ilmo. Sr.

Presidente do CRECI da 2ª Região.

Nesta

Eu, _____,
inscrito(a) neste Conselho sob nº _____-F, venho, respeitosamente, à
presença de Vossa Senhoria, para requerer a **SUSPENSÃO** do registro de minha
inscrição, em razão de

grave doença que me impede de exercer a atividade

exercício de cargo ou função pública incompatível com a atividade
profissional de Corretor de Imóveis

anexando para esse fim a documentação comprobatória e o comprovante de
recolhimento da taxa administrativa, declarando, outrossim, existir uma
impossibilidade absoluta de apresentar a Carteira Profissional (CPCI) por mim
recebida, tendo em vista ter ela sido extraviada, furtada/roubada.

Termos em que pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____

assinatura requerente ou procurador