|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO** **Parcelamento de débitos inscritos em dívida ativa** |

Solicito, nos termos da Seção V, Capítulo I da Resolução n.º 1.128/2020 do Confea, o parcelamento dos débitos inscritos em dívida ativa do Crea-MS, em \_\_\_\_\_\_\_ parcelas mensais e consecutivas, com vencimento da primeira parcela no ato de assinatura do Termo de Confissão e Reconhecimento de Dívida e Parcelamento de débitos e as demais a cada 30 (trinta) dias.

|  |  |
| --- | --- |
| **1**. Nome completo: |   |
| **2**. CPF/CNPJ: | **3.** Registro/Visto CREA:  |   |
| **4**. Endereço correspondência (Logradouro, rua, avenida, número e complemento): |   |
| **5**. Bairro: | **6**. CEP: |   |
| **7**. Município: | **8**. UF: |   |
| **9**. Telefone (Residencial):(    ) | **10**. Telefone (Comercial):(    ) | **11**. Telefone (Celular):(    ) |   |
| **12**. E-mail: |   |
| **13**. Representante Legal (se houver) : |   |
| **14.** CPF: | **15.** OAB: | **16.** Registro/Visto CREA: |  |
| **17.** Endereço correspondência (Logradouro, rua, avenida, número e complemento): |   |
| **18**. Bairro: | **19**. CEP: |   |
| **20**. Município: | **21**. UF: |   |
| **22**. E-mail: |   |
| **23.** sobre o débito consolidado, o Crea-MS poderá conceder redução progressiva dos juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, observando-se os limites abaixo:a) à vista, com redução de 100% (cem por cento);b) de 1 a 12 parcelas, com redução de 70% (setenta por cento);c) de 13 a 24 parcelas, com redução de 50% (cinquenta por cento); ou d) de 25 a 36 parcelas, com redução de 30% (trinta por cento). |  |
| **25.** O Programa de Recuperação de Créditos tem vigência até 31 de outubro de 2023. |  |
| **24.** Após o envio desse requerimento de adesão, aguarde nosso contato no e-mail informado no prazo de até 3 (três) dias. |  |

E por este instrumento:

* Declaro estar ciente que o parcelamento do débito está condicionado ao cumprimento dos requisitos previstos na Resolução n.º 1.128, de 10 de Dezembro de 2020 do Confea, podendo ser quitado à vista, ou mediante parcelas mensais, iguais e sucessivas, limitadas a 36 (trinta e seis) vezes de no mínimo, R$ 70,00 (setenta reais) cada parcela.
* Declaro estar ciente que o parcelamento está condicionado a apresentação deste requerimento com a indicação do número de parcelas a realizar, e a celebração de Termo de Confissão de Dívida.
* Declaro estar ciente que o presente formulário após preenchido e assinado, deve ser remetido para o e-mail: creams@creams.org.br, juntamente com a cópia do RG, CPF ou Carteira de Registro em Conselhos de Classe, e no caso de representante legal de pessoa física ou jurídica, a respectiva procuração (arquivo no formato pdf).
* Declaro estar ciente que todos os débitos existentes, deverão, obrigatoriamente, ser consolidados num único pedido de parcelamento e que serão passíveis de inclusão no programa de recuperação de créditos somente os débitos inscritos em dívida ativa vencidos há mais de 2 (dois) anos.
* Declaro estar ciente que para viabilizar o processamento do respectivo Termo de Parcelamento, é necessário que as informações quanto ao telefone e e-mail sejam atualizados no Portal de Serviços do Crea-MS.

Campo Grande,MS \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_