



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

**REQUERIMENTO
Programa de Recuperação de Crédito 2026 do Crea-MS**

1. Nome Devedor:	
2. CPF/CNPJ:	
3. Endereço correspondência (Logradouro, rua, avenida, número e complemento):	
4. Bairro:	5. CEP:
6. Município:	7. UF:
8. Telefone (Comercial): ()	9. Telefone (Celular): ()
10. E-mail:	
11. Representante Legal (se houver) :	
12. CPF/OAB/ CREA:	
13. Endereço correspondência (Logradouro, rua, avenida, número e complemento):	
14. Bairro:	15. CEP:
16. Município:	17. UF:
18. E-mail:	
19. sobre o débito consolidado, o Crea-MS poderá conceder redução progressiva dos juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês.	
20. Solicito, nos termos da Resolução n.º 1.128/2020 do Confea, adesão ao programa de recuperação de créditos do Crea-MS 2026, para pagamento dos débitos inscritos em dívida ativa da seguinte forma: () à vista, com redução de 100% (cem por cento); () de 2 a 12 parcelas, com redução de 70% (setenta por cento); () de 13 a 24 parcelas, com redução de 50% (cinquenta por cento); ou () de 25 a 36 parcelas, com redução de 30% (trinta por cento). *assinalar a opção desejada para pagamento	
21. Após o envio desse requerimento de adesão ao protocolo: creams@creams.org.br, aguarde o contato do Setor de Dívida Ativa no prazo de até 5 (cinco) dias, para assinatura do respectivo Termo de Confissão de Dívida.	



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

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 (arquivos 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 2026.

Assinatura: _____