



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
CRMV-MS

## PEDIDO DE PARCELAMENTO

\_\_\_\_\_,  
nome \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade estado civil profissão  
domiciliado na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,  
bairro cep

UF \_\_\_\_\_, responsável pela **empresa** \_\_\_\_\_,  
CNPJ nº \_\_\_\_\_ através do presente instrumento, reconhece que deve ao CRMV-MS a quantia referente ao débito do exercício **ANUIDADE DE 2017**, comprometendo-se a saldá-las em **05 (CINCO)** parcelas mensais e consecutivas, com vencimento para todo dia **31** de cada mês, sendo pagas através de boletos bancários que serão enviados ao profissional por email ou retirando na sede do CRMV, tudo na forma prevista pela legislação vigente, ficando desde já ciente que perde os descontos de 15%, 10%, 5% quando o pagamento é feito de forma à vista.

O descumprimento do acordo firmado implica retorno à condição do débito anterior e impede o benefício do parcelamento e ainda será antecipado o vencimento de todas as parcelas vincendas, que serão inscritas na Dívida Ativa e no Cadastro Informativo de Créditos Não Quitados do Serviço Público Federal – CADIN e posteriormente executadas judicialmente.

\_\_\_\_\_,  
Cidade UF Data

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**  
CRMV-MS Nº \_\_\_\_\_

Testemunha 1: \_\_\_\_\_  
Testemunha 2: \_\_\_\_\_





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
CRMV-MS

Verso:

REMESSA

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, faço remessa desses autos ao Gerente Financeiro, do que, para constar, lavro o presente termo.

Parecer do Tesoureiro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Méd. Vet. Mauro Rodrigo Rossetti**  
**CRMV-MS N° 1757**  
**Tesoureiro**

