



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 _____, através do presente instrumento, reconhece que deve ao CRMV-MS o valor referente à anuidade do exercício **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, conforme legislação em vigor, 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

