



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

TERMO DE CONFISSÃO IRRETRATÁVEL E RECONHECIMENTO DO VALOR DA DÍVIDA

_____,
Nome _____,
CRMV-MS _____, CPF _____, Profissão _____,
domiciliado na _____, nº _____,
_____, _____, na cidade de _____,
Bairro _____ Cep _____
UF _____, através do presente instrumento, reconhece que deve ao CRMV-MS o valor referente às anuidades dos
exercícios _____

_____, com a devida multa, correção monetária e juros,
comprometendo-se a saldá-las em _____ (_____) parcelas mensais e consecutivas, sendo pagas
através de boletos bancários, com vencimento para todo dia ____ de cada mês.

Solicito, que o(s) boletos(s) para pagamento sejam encaminhado(s):

- PARA O MEU FAX: (informar o número)
 PARA O MEU ENDEREÇO
 OS BOLETOS SERÃO RETIRADOS NO SÍTIO ELETRÔNICO

Para fazer jus aos benefícios instituídos pela Resolução nº 1.120/2016, que faz parte integrante deste termo de confissão de dívida, o requerente declara que conhece e aceita o seu teor.

O débito acima mencionado foi consolidado nesta data, corrigido monetariamente, com a redução de juros e multa, nas seguintes proporções, a depender do número de parcelas escolhidas pelo requerente: a) parcela única: desconto de 90%; b) 2 a 6 parcelas: desconto de 80%; c) 7 a 12 parcelas: desconto de 70%; d) 13 a 18 parcelas: desconto de 60%; e) 19 a 24 parcelas: desconto de 50%.

Vencida a parcela sem o seu respectivo pagamento, incidirá, sobre o seu valor, multa, juros de mora de 1% a. m. e correção monetária, acumulados mensalmente.

Decorridos 45 dias do vencimento da parcela, implicará a imediata execução integral do débito restante, ficando vedada nova negociação (cf. art. 6º, §único).





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

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, sendo dado prosseguimento às execuções judiciais.

_____, _____, _____
Cidade UF Data

Assinatura
CRMV-MS Nº _____

Testemunha 1: _____
Testemunha 2: _____

REMESSA

Aos _____ dias do mês _____ de 20____, faço remessa ao Gerente Financeiro, do que, para constar, lavro o presente termo.

Parecer do Tesoureiro: _____

Méd. Vet. Mauro Rodrigo Rossetti
CRMV-MS Nº 1757
Tesoureiro

