



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA DÉCIMA SEXTA REGIÃO - CREFITO-16

Sede São Luís: Rua das Andirobas, nº 40, Ed. Executive Lake Center, 1º Andar (Salas 109), Bairro: Renascença II. CEP: 65075-040 - São Luís/MA  
Horário de Atendimento: 09h às 17h – Telefone/Whatsapp: (98) 3304-7779 – E-mail: [crefito16@crefito16.gov.br](mailto:crefito16@crefito16.gov.br)

TERMO DE ADESÃO POLÍTICA NACIONAL DE REFINANCIAMENTO DE DÍVIDA TRIBUTÁRIA - REFIS  
(RESOLUÇÃO COFFITO Nº 579, de 26 de setembro de 2023)

Nome ou Razão social: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Portador (a) do CPF ou CNPJ \_\_\_\_\_,  Fisioterapeuta  Terapeuta Ocupacional inscrito (a) no CREFITO \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, requerer a ADESÃO À POLÍTICA NACIONAL DE REFINANCIAMENTO DE DÍVIDA TRIBUTÁRIA - REFIS, para o parcelamento de meus débitos junto ao CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 16ª REGIÃO – CREFITO-16, nos termos da Resolução COFFITO nº 579/2023.

Neste ato, declaro-me ciente que estou de acordo com todas as cláusulas da referida resolução, ficando claro que o REFIS abrange os débitos superiores a 2 (dois) anos de atraso, desde que não ultrapassem o valor total de R\$ 5000,00 (cinco mil reais).

Estou ciente também que os débitos sofrerão o benefício da redução integral de juros e correção monetária, sendo que opto pelo pagamento  à vista  parcelado em até 12 (doze) parcelas (INFORME O NÚMERO DE PARCELAS): \_\_\_\_\_, observada a parcela mínima de R\$ 92,50 (noventa e dois reais e cinquenta centavos). Os pagamentos serão efetuados por meio de boletos bancários emitidos pelo CREFITO-16 e encaminhados para o seguinte endereço eletrônico (incluir e-mail): \_\_\_\_\_.

Caso os débitos sejam objeto de cobrança judicial (processo de execução fiscal), conforme exige o art. 3º, § 4º da Resolução COFFITO Nº 579/2023 para fins de formalização deste parcelamento, comprometo-me a assinar o *Termo de Acordo com Confissão da Dívida* que será formulado e enviado pelo CREFITO-16 no momento da consolidação do débito.

Em caso de inadimplemento, tenho conhecimento que haverá a antecipação de todo o débito e a extinção do benefício de isenção de juros e correção monetária, com a cobrança do saldo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Nome Completo)