



**TERMO DE ADESÃO POLÍTICA NACIONAL DE REFINANCIAMENTO DE DÍVIDA TRIBUTÁRIA -
REFIS**

(RESOLUÇÃO COFFITO Nº 486, de 20 de outubro de 2017)

Eu, _____,

fisioterapeuta terapeuta ocupacional inscrito(a) no CREFITO-16 nº _____ e no CPF nº _____ 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 486/2017.

Neste ato, declaro-me ciente de que podem ser incluídos débitos de taxas, emolumentos, anuidades e multas com mais de 02 (dois) anos de atraso no pagamento e que não ultrapassem o montante de R\$ 5.000,00.

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, observada a parcela mínima de R\$ 100,00. 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 486/2017 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 201__.

Local e Data

Assinatura