

**PEDIDO DE PARCELAMENTO – PP**

**CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
COMPETÊNCIAS ATÉ 03/95**

Nº. DO PP: \_\_\_\_\_

DATA : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Carimbo/Assinatura do servidor

À Secretaria da Receita Previdenciária – SRP

O SEGURADO \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_

inscrito no CEI sob o nº \_\_\_\_\_, requer, com base na Lei nº 9.876 de 26/11/99, PARCELAMENTO dos seus débitos abaixo discriminados, em \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) prestações mensais.

<b>SALDO DE PARCELAMENTO DEBCAD</b>	<b>DECLARADO PELO CONTRIBUINTE PERÍODO</b>

Ciente de que o deferimento do pedido fica condicionado ao pagamento da primeira parcela, conforme o disposto no §7º do art. 38 da Lei nº 8.212, de 24/7/91, requer a sua respectiva emissão para pagamento no prazo de 5 (cinco) dias contados a partir do seu recebimento.

LOCALIDADE E DATA \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_