



REQUERIMENTO DE PRESCRIÇÃO DE DÉBITOS

REQUERENTE:		
CPF:	R.G:	
INSCRIÇÃO NA CRA/RR n°		
ENDEREÇO:		
CEP:	BAIRRO:	UF:
TELEFONES:	CELULAR:	
EMAIL:		

() Extrato de débitos atualizado

SR. SATURNINO MORAES FERREIRA
PRESIDENTE DO CRA-RR

Declaro que as informações acima são verdadeiras e objetivando regularizar a minha situação neste CRA-RR, inclusive reconhecendo e negociando as dívidas até a presente data, venho requerer a prescrição de débitos da(s) anuidade(s) referente ao(s) ano(s), _____ nos termos do Art.174 da Lei nº 5.172/66-Código Tributário Nacional, conforme demonstrativo financeiro.

Boa Vista-RR, ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

() Defiro
() Indefiro

ADM. SATURNINO MORAES FERREIRA
CRA-RR Nº 3-125
PRESIDENTE