

**PEDIDO DE PARCELAMENTO DE DÉBITO FISCAL**

|  |   |
|--|---|
| Requerente   | Nome: _____ CRF-BA: _____<br>CPF: _____ RG: _____<br>Estado civil: _____ Nacionalidade: _____ |
| Endereço   | Logradouro: _____<br>Bairro: _____<br>CEP: _____ Cidade: _____<br>Tel(s): _____ Email: _____  |
| Empresa  | Firma: _____<br>CNPJ: _____ CRF-BA _____  |
| Endereço   | Logradouro: _____<br>Bairro: _____<br>CEP: _____ Cidade: _____<br>Tel(s): _____ Email: _____  |
| <p>Com base na Lei Federal nº3.820/60, na Resolução nº489 do Conselho Federal de Farmácia de 30 de outubro de 2008 e na Deliberação do Plenário do CRF/BA nº 250/2010, venho requerer a TRANSAÇÃO ADMINISTRATIVA DE TODO O DÉBITO FISCAL EXISTENTE EM MEU NOME, cujo o valor total perfaz a quantia de R\$ _____, para pagamento em</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> cota única com 70% de desconto;<br/> <input type="checkbox"/> em 02 (duas) parcelas mensais com 50% de desconto;<br/> <input type="checkbox"/> em 03 (três) parcelas mensais com 25% de desconto.         </p> <p>Estou ciente de que no caso de deferimento do pedido, a TRANSAÇÃO ADMINISTRATIVA ficará condicionada à <u>ASSINATURA DO TERMO DE TRANSAÇÃO E CONFISSÃO DE DÍVIDA</u>, bem como da <u>desistência expressa e irrevogável de todas as eventuais ações judiciais referentes ao (s) débito (s) fiscal ora transacionado (s)</u>, renunciando ainda, a qualquer alegação futura acerca do (s) referido (s) débito (s).</p> <p align="center">Salvador, _____/_____/_____ de 2010.</p> <p align="center">_____</p> <p align="center"><b>Assinatura do Devedor/Representante Legal</b></p> <hr/> <p> <input type="checkbox"/> Deferido             <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Indeferido (ver verso)</span> </p> <p align="center">Salvador, _____/_____/_____ de 2010.</p> <p align="center">_____</p> <p align="center"><b>Presidente do CRF-BA</b></p> |   |