



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CREFITO 12
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO

Sede: Trav. 14 de Abril, 2093 Guamá – Belém/PA. CEP: 66063-475

Fones: SEDE (91) 3249-1787 / (91) 3269-3808 / (91) 3259-1653

(91) 98814-0213 (Recepção) / (91) 9 8895-9970 (Financeiro)

Email: crefito12@crefito12.org.br / Site: www.crefito12.org.br

Prezado Colega.

Dr. (a) _____

Você está firmando um compromisso de pagamento com este CREFITO-12, para que seja realizado com êxito o processo de negociação é importante que:

1 - Ao receber o termo de confissão de dívida e compromisso de pagamento, que seja feita a Leitura detalhada e as dúvidas esclarecidas.

2 - Assinar as 02 (duas) vias do TERMO DE CONFISSÃO DE DÍVIDA E COMPROMISSO DE PAGAMENTO.
Reconhecer a assinatura em cartório.

3 - **Devolver** para o CREFITO-12, os seguintes documentos.

- Requerimento solicitando o parcelamento (uma) via.

- Termo de CONFISSÃO DE DÍVIDA E COMPROMISSO DE PAGAMENTO (duas) vias, para ser deferido, com assinatura reconhecida em cartório.

- 1º parcela paga do parcelamento. (Envio da Xerox do Boleto)

Obs: não será deferido o processo que encontrar-se com falhas de apresentação dos documentos acima.

Atenciosamente.

Dr^a Labibe Haber de Menezes
Diretora – Tesoureira.