

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

abaixo assinado(a) , portador (a) da cédula de identidade RG sob nº. _____ SSP/ _____ e inscrito no CPF sob nº. _____ DECLARO estar cientificado(a) que:

- ✓ O CRECISP não envia boleto de pagamento via correios.
- ✓ A partir da segunda quinzena do mês de novembro do ano vigente, o boleto para pagamento da anuidade do ano subsequente estará disponível no site do CRECISP no website (www.crecisp.gov.br) através do link <http://www.crecisp.gov.br/boletos/>, contendo as datas limites e as especificações quanto ao percentual de pagamento com desconto e/ou parcelamento, e quantidade de parcelas disponíveis.
- ✓ O prazo final para o pagamento da anuidade sem acréscimos é o dia 31/03.

Assim sendo reitero minha ciência de todas instruções acima relatadas.

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura do(a) declarante

(DOC. 08d)