

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 remete através de e-mail somente o boleto para pagamento referente à anuidade após a aprovação, para que o processo de reinscrição neste Conselho possa ser concluído;
- ✓ Os demais boletos, referentes a anuidades subsequentes, deverão ser obtidos através do website (www.crecisp.gov.br) através do link <http://www.crecisp.gov.br/boletos/>. 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; contendo as especificações quanto ao percentual de pagamento com desconto e data limite e/ou parcelamento, data limite 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. 7b)