



**TERMO DE RECONHECIMENTO DE DÍVIDA
PESSOA FÍSICA**

Eu, _____, inscrito sob o CPF/MF nº _____, cadastrado no CRF/RO sob o número de inscrição _____, residente na rua _____, nº _____, bairro _____, cidade _____, declaro que reconheço possuir débitos em atraso neste CRF/RO e que **estarei mantendo contato com o Setor Financeiro** para proceder com a regularização, seja quitando os mesmo ou negociando um parcelamento. Declaro ainda ter plena ciência de que dívidas em aberto, ou que não foram lançadas ou apuradas estão sujeitas às devidas cobranças por parte do CRF/RO.

Descrição da dívida:

ANUIDADES dos anos de: _____

OUTROS: _____

Declaro ainda que as informações em meu cadastro no CRF/RO estão corretamente atualizadas e que fui devidamente orientado acerca da minha situação financeira.

Sendo o que resta para o momento, assino 2 vias deste Termo de Reconhecimento de Dívidas, sendo que uma ficará comigo e a outra será arquivada em meu processo cadastral.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA