

# 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](http://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)