

DECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo assinado (a), portador (a) da cédula de identidade RG sob nº _____ SSP/_____ e inscrito (a) no CPF sob nº _____

• **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, que qualquer comunicação e/ou notificação deverá ser enviada a mim por meio do endereço eletrônico: _____ . Caso haja alteração no endereço eletrônico citado acima, responsabilizo-me por comunicar a mudança ao CRECI-SP imediatamente, pelo endereço eletrônico: faleconosco@crecisp.gov.br

- **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, 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.07e)