



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

ANEXO II

Pedido de Adesão ao Programa de Recuperação Previdenciária dos Empregadores Domésticos (Redom)

Pagamento à Vista – Débitos no âmbito da PGFN

Nome do Empregador Doméstico: _____

CPF: _____ CEI: _____

Nome do Mandatário (se for o caso): _____

CPF do Mandatário (se for o caso): _____

O contribuinte acima identificado, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº _____, de _____ de 2015, requer à **Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN)** a adesão ao Programa de Recuperação Previdenciária dos Empregadores Domésticos (Redom) do(s) débito(s) discriminados no formulário Discriminação dos Débitos, na forma prevista no Anexo IV, referente aos seguintes empregados domésticos:

Nome do empregado: _____ NIT: _____

Nome do empregado: _____ NIT: _____

Nome do empregado: _____ NIT: _____

Declara estar ciente de que o presente pedido importa em:

a) confissão irrevogável e irretroatável da dívida e configura confissão extrajudicial, nos termos dos arts. 348, 353 e 354 do Código de Processo Civil; e

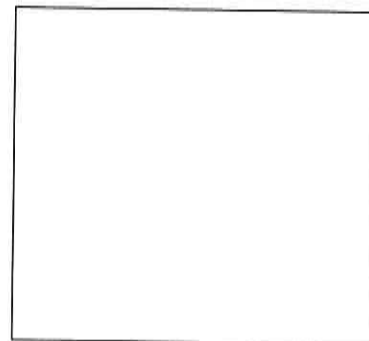
b) aceitação plena e irretroatável de todas as condições estabelecidas na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº _____, de _____ de 2015.

Declara ainda estar ciente de que o presente pedido e o pagamento dos débitos no âmbito do Redom não importa reconhecimento, pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), da concessão de benefícios requeridos junto a esse órgão.

Local e data

Assinatura do Contribuinte/Mandatário

Telefone para contato: _____



(Assinaturas manuscritas)