

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

ANEXO IV

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

Programa de Recuperação Previdenciária dos Empregadores Domésticos (Redom)

Nome do Empregador Doméstico: _____

CPF: _____ CEI: _____

Endereço: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Nome do Mandatário (se for o caso): _____

CPF do Mandatário (se for o caso): _____

DECLARAÇÃO

O contribuinte acima identificado, para fins de pagamento à vista ou para inclusão de débito(s) a ser(em) parcelado(s) no parcelamento de que trata a Portaria Conjunta RFB/PGFN nº , de de 2015, indica seu(s) débito(s) junto à **Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN)**, conforme discriminativo de débitos constante deste Termo.

Declara ainda estar ciente de que a assinatura do presente documento não implicará:

a) concessão dos benefícios relacionados ao pagamento à vista de que trata a Portaria Conjunta RFB/PGFN nº , de 2015;

b) deferimento dos parcelamentos de débitos de que trata a Portaria Conjunta RFB/PGFN nº , de 2015; e

c) dispensa do cumprimento de quaisquer exigências previstas na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº , de 2015.

Local e data _____

Assinatura do Contribuinte/Mandatário _____

Telefone para contato: _____

Protocolo

(Handwritten marks)

DISCRIMINAÇÃO DE DÉBITOS

Nome do Empregador Doméstico: _____

CPF: _____ CEI: _____

Nome do Empregado Doméstico: _____

CPF: _____ NIT: _____

Nº DEBCAD	Valor Originário

Local e data _____

Assinatura do Contribuinte/Mandatário _____

Protocolo