

verdadeiras.

4. ASSINATURA

Assinatura (interessado ou representante legal)

Nome



Demonstrativo MP 766/2017 (PRT) para Fins de Solicitação de Certidão Positiva com Efeitos de Negativa

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE				
Nome / Nome Empresarial			CPF	CNPJ
2. INFORMAÇÕES SOBRE OPÇÃO POR MODALIDADE, VALOR CONSOLIDADO DOS DÉBITOS E CÁLCULO DA PARCELA, ANTECIPAÇÃO OU PAGAMENTO À VISTA				
2.1. DÉBITOS PREVIDENCIÁRIOS ADMINISTRADOS PELA RFB				
Modalidade de Adesão (art. 2º da MP 766/2017)	Mês do pagamento à vista ou da 1ª prestação	Valor total dos débitos previdenciários na RFB, com vencimento até nov/2016, consolidados no mês do pagto. à vista ou da 1ª prestação.		Valor do pagamento à vista e/ou 1ª prestação, calculado sobre o valor consolidado e conforme modalidade de adesão
2.2. DEMAIS DÉBITOS ADMINISTRADOS PELA R		Valor total d	os demais	
Modalidade de Adesão (art. 2º da MP 766/2017)	Mês do pagamento à vista ou da 1ª prestação	débitos na vencimento a consolidados pagto. à vist presta	té nov/2016, s no mês do la ou da 1ª	Valor do pagamento à vista e/ou 1ª prestação, calculado sobre o valor consolidado e conforme modalidade de adesão
3. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE O requerente, por si ou por seu procurador legalmente habilitado, declara, sob as penas da Lei, que inclui no Programa de Regularização Tributária (PRT) todos os débitos passíveis de inclusão, conforme os termos e condições estabelecidos na IN RFB nº 1.687, de 31 de janeiro de 2017, cujos montantes são os demonstrados neste documento. Declara ainda que as informações constantes deste documento são				

CPF