|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PEDIDO DE PARCELAMENTO DE DÍVIDA | | | | | |
|  | | | | | |
| **CDA[[1]](#footnote-1)(s):**  **Atenção:** registre somente o(s) número(s) da(s) CDA(s) relacionada(s) ao seu pedido. | n° | | n° | | |
| n° | | n° | | |
| n° | | n° | | |
|  | | | | | |
| **Dados do contribuinte** | | | | | |
|  | | | | | |
| Nome completo: | | | | | |
| CPF ou CNPJ: | | | | | |
| Endereço: | | | | | n° |
| Complemento: | | | Bairro: | | |
| CEP: | | Cidade: | | Estado: | |
| Telefone fixo e/ou celular: | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
|  | | | | | |
| **Dados do representante legal ou do procurador** (Anexar procuração e documento de identificação) | | | | | |
|  | | | | | |
| Nome completo: | | | | | |
| CPF: | | | | | |
| Telefone fixo e/ou celular: | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| **Número de parcelas solicitadas:**    **Tipo de dívida:**  **( ) imposto**  **( ) multa**  **( ) honorários** (não ajuizados)  **( ) licenciamento**  **( ) outros** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Data de vencimento da parcela:**  **Atenção:** se o pedido for feito de **26** a **15**, o vencimento será dia **15**;  se o pedido for feito de **16** a **25**, o vencimento será dia **25**. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Pedido e condições** | | | | | |
|  | | | | | |
| **SOLICITO** o parcelamento da dívida ativa representada pela(s) CDA(s) mencionada(s).  Estou **CIENTE** e de acordo com os termos do Anexo IX do Regulamento do ICMS, Decreto nº 9.203/1998, alterado pelo Decreto nº 15.571/2020, especificamente que:   * o pedido de parcelamento pode ser negado e o número de parcelas pode ser diferente do solicitado; * o parcelamento implica reconhecimento da dívida e renúncia a qualquer impugnação, reclamação ou recurso relacionado a ela, bem como desistência dos já apresentados; * o valor da parcela não é fixo, pois é atualizado pela SELIC, com base no art. 285 da Lei Estadual 1810/1997. * as parcelas devem ser pagas nos prazos estabelecidos; * o pedido de parcelamento somente será aceito após o pagamento da primeira parcela; * é obrigatório comprovar o pagamento das custas processuais e demais despesas judiciais devidas até esta data; * o não pagamento de três parcelas provocará o cancelamento automático do parcelamento e a continuidade da ação de execução fiscal (quando houver) pelo saldo devedor informado por esta Procuradoria; * **para dívidas não tributários, a baixa dos valores no sistema é condicionada à apresentação mensal da guia de recolhimento e dos comprovantes de pagamento à Procuradoria de Controle de Dívida Ativa (PCDA) pelo devedor;** * o não pagamento do parcelamento pode gerar protesto da dívida.   **RECONHEÇO** como legítimo o valor da dívida e renuncio ao benefício da suspensão da exigibilidade do crédito em razão do parcelamento se houver ação de execução fiscal sem garantia integral.  **CONCORDO** com a continuidade da ação de execução fiscal, se houver pedido de penhora pelo Estado, ainda que este não tenha sido analisado judicialmente. | | | | | |
|  | | | | | |
| Campo Grande (MS), xx de xxxxx de xxxx.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  CONTRIBUINTE / REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DOS SERVIDORES DA PCDA** | | | | |
|  | | | | |
| **Natureza da dívida** | ( ) Tributária | especificar  (ex.: ICMS, IPVA, ITCD) | |  |
| ( ) Não Tributária |  |
| ( ) Não Cadastrado | | | |
| **Total da dívida** | **Cálculo para parcelamento e não para quitação.** | | | **R$**  Valor principal |
| **Condição da(s) CDA(s)** | Ajuizadas | ( ) sim | ( ) não | |
| Protestadas | ( ) sim | ( ) não | |
| **DEFIRO** o parcelamento em **\_\_\_\_\_** vezes, condicionado à apresentação de Procuração, se o requerente deste pedido não for o próprio devedor.­­­­­­  Campo Grande (MS), xx de xxxxx de xxxx.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Procurador do Estado** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ciência do deferimento do pedido pelo requerente** | |
|  | |
| **Assinatura:** | **Data:** |

1. Certidão de Dívida Ativa**.** [↑](#footnote-ref-1)