



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

TERMO DE PARCELAMENTO E DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA
COM COMPENSAÇÃO – NOVO PARCELAMENTO - REPOSIÇÃO À FAZENDA MUNICIPAL

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR (PREENCHIMENTO PELA URH / SUGESP):

NOME			
RF	VÍNCULO FUNCIONAL	CARGO/FUNÇÃO	REF/PADRÃO
UNIDADE DE LOTAÇÃO		ESTRUTURA HIERÁRQUICA – E.H.	

2 - TERMO DE PARCELAMENTO E DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA COM COMPENSAÇÃO – NOVO PARCELAMENTO (PREENCHIMENTO PELO SERVIDOR):

URH / SUGESP
Senhor (a) Responsável

MANIFESTO, nos termos do art. 9º do Decreto nº 52.609, de 31 de agosto de 2011, meu interesse em realizar a reposição à Fazenda Municipal do saldo do débito do parcelamento em andamento em parcelas mensais, de acordo com as regras estabelecidas no mencionado decreto (art. 9º, I).

REQUEIRO, nos termos do art. 5º do Decreto nº 52.609, de 2011, que do montante do débito apurado na conformidade da memória de cálculo anexa sejam COMPENSADOS os valores de atrasados que me são devidos em razão de

DECLARO, para os fins do art. 7º do Decreto nº 52.609, de 2011, sob as penas da lei, que não há ação judicial, embargos à execução, impugnação, defesa ou recurso administrativo em tramitação versando sobre o débito especificado na memória de cálculo anexa, que ora RECONHEÇO como devido à Fazenda Municipal.

DECLARO, ainda, que neste ato recebi cópia da memória de cálculo do valor atualizado do débito.

SÃO PAULO, ____ DE ____ DE ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

3 - TERMO DE PARCELAMENTO E DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA COM COMPENSAÇÃO – NOVO PARCELAMENTO (PREENCHIMENTO PELA URH / SUGESP)

PREZADO SERVIDOR,

☐ - INFORMO que os atrasados da remuneração e/ou indenizações a serem compensados correspondem a R\$ _____, conforme dados colhidos do Sistema da Folha de Pagamento.

☐ - INFORMO que no Sistema da Folha de Pagamento não existem valores, líquidos e certos, registrados como atrasados da remuneração e/ou indenizações em nome de Vossa Senhoria.

INFORMO que Vossa Senhoria poderá CONTESTAR a informação supra no prazo de 05 (cinco) dias a contar desta data.

SÃO PAULO, ____ DE ____ DE ____.

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA URH / SUGESP

CIÊNCIA DO(A) SERVIDOR(A):

SÃO PAULO, ____ DE ____ DE ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR