

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

ANEXO I

Pedido de Adesão ao Programa de Recuperação Previdenciária dos Empregadores Domésticos (Redom)
Pagamento à Vista – Débitos no âmbito da RFB

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 **Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB)** a adesão ao Programa de Recuperação Previdenciária dos Empregadores Domésticos (Redom) do(s) débito(s) discriminados no formulário Termo de Confissão de Dívida e Discriminação dos Débitos, na forma prevista no Anexo III, referente aos seguintes empregadores 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 irretirável da dívida e configura confissão extrajudicial, nos termos dos arts. 348, 353 e 354 do Código de Processo Civil; e
b) aceitação plena e irretirável 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: _____

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 empregadores 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 irretirável da dívida e configura confissão extrajudicial, nos termos dos arts. 348, 353 e 354 do Código de Processo Civil; e
b) aceitação plena e irretirável 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: _____

Ministério da Fazenda

ANEXO III

TERMO DE CONFISSÃO DE DÍVIDA E 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, confessa e indica seu(s) débito(s) junto à **Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB)**, conforme discriminação de débitos confessados constante deste Termo.

Declara ainda estar ciente de que o presente Termo:

- a) importa em confissão irretirável da dívida e configura confissão extrajudicial, nos termos dos artigos 348, 353 e 354 do Código de Processo Civil; e
b) servirá exclusivamente para a confissão da dívida pelo sujeito passivo, e a sua assinatura não implicará:

- i. concessão dos benefícios relacionados ao pagamento à vista de que trata a Portaria Conjunta RFB/PGFN nº _____, de 2015;
ii. deferimento dos parcelamentos de débitos de que trata a Portaria Conjunta RFB/PGFN nº _____, de 2015; e
iii. 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 _____

TERMO DE CONFISSÃO DE DÍVIDA

Nome do Empregador Doméstico: _____
CPF: _____ CEI: _____
Nome do Empregador Doméstico: _____
CPF: _____ NIT: _____

Competência (MM/AAAA)	Salário de Contribuição	Moeda

NIT: _____