**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS**

**À Fundação de Apoio à Pesquisa e à Inovação Tecnológica do Estado de Sergipe – FAPITEC/SE**

**Assunto:** Solicitação de Parcelamento de Débito

Eu, **[NOME COMPLETO DO INADIMPLENTE]**, inscrito no **CPF/CNPJ nº [NÚMERO]**, residente/domiciliado em **[ENDEREÇO COMPLETO]**, telefone para contato **[NÚMERO]**, e-mail **[E-MAIL]**, venho, por meio deste, requerer o parcelamento de débitos junto à FAPITEC/SE, conforme disposto na **Resolução nº 06/2025 – CONSAD/FAPITEC/SE**, atendendo às condições estabelecidas.

**1. Identificação do Débito**

**Origem do Débito:** [Descrever, por exemplo: "Reprovação da prestação de contas parcial/total do edital nº xx/xxxx", "Recebimento de valores indevidos no edital nº xx/xxxx ", etc.]

**Valor Total Devido:** R$ [VALOR]

**Data da Notificação do Débito:** [DATA]

**2. Proposta de Parcelamento**

**Quantidade de Parcelas Solicitadas:** [NÚMERO DE PARCELAS, ATÉ 24 (BOLSA) OU 60 (AUXÍLIO/SUBVENÇÃO) MESES]

**Valor de Cada Parcela:** R$ [VALOR DA PARCELA, RESPEITANDO OS MÍNIMOS ESTABELECIDOS (R$ 500,00 BOLSA; R$ 1.000,00 AUXÍLIO/SUBVENÇÃO]

**Data de Início do Parcelamento:** [DATA DA PRIMEIRA PARCELA, CONFORME ART. 7º]

**3. Justificativa**

[Descrever os motivos do débito e a necessidade do parcelamento, apresentando uma justificativa clara e objetiva para análise]

**4. Documentos Anexados**

1. Cópia do CPF/CNPJ do requerente;
2. Comprovante de residência ou domicílio atualizado (últimos 3 meses);
3. Documentação comprobatória do débito (caso aplicável);
4. Outros documentos relevantes para a análise (especificar, se necessário).

Por fim, declaro que estou ciente das condições estabelecidas na **Resolução nº XX/2025 – CONSAD/FAPITEC/SE**, em especial sobre as penalidades e encargos previstos em caso de inadimplência.

**[LOCAL], [DATA]**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
**Assinatura do Requerente (Assinatura Eletrônica)**