

## TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimento de que o Conselho Regional de Economia é uma Autarquia Federal, regido pela Lei 1.411/51 e Dec. 31.794/52, onde suas anuidades têm caráter Tributário, assim como a obrigatoriedade de solicitar oficialmente cancelamento ou suspensão do registro, caso não esteja exercendo a profissão.

Desse modo, me comprometo a efetuar o pagamento das anuidades nos termos da Lei 12.514/11 e Lei 6.830/80 (Lei de Execuções Fiscais) e Res. nº 2.113/2022/COFECON, assim como atualizar endereços, dados pessoais, telefones e e-mail sempre que estes forem alterados.

Fortaleza-Ce, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura