



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 empregados domésticos:

Nome do empregado: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Nome do empregado: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Nome do empregado: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que o presente pedido importa em:

a) confissão irrevogável e irretratável da dívida e configura confissão extrajudicial, nos termos dos arts. 348, 353 e 354 do Código de Processo Civil; e

b) aceitação plena e irretratável de todas as condições estabelecidas na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº , de de 2015.

Declaro 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: \_\_\_\_\_