

TERMO DE ACORDO DE PARCELAMENTO N.º XXX

A AGÊNCIA REGULADORA DE SERVIÇOS PÚBLICOS DELEGADOS DO PARANÁ - AGEPAR, inscrita no CNPJ sob o n.º 16.984.997/0001-00, com sede à Rua Marechal Deodoro, 1.600, Alto da Rua XV, Curitiba/PR, neste ato representado por seu Diretor Presidente, (nome do diretor presidente da Agepar), doravante denominada CREDORA, e do outro lado a (nome do devedor), inscrito (a) no CNPJ/CPF sob o n.º _____, com sede/residência na (endereço do devedor) neste ato representado por (nome do representante legal do devedor), inscrito no CPF sob o n.º _____, Carteira de Identidade n.º _____, expedida pela (nome do órgão expedidor), daqui por diante denominado apenas DEVEDOR (A), RESOLVEM celebrar o presente TERMO DE ACORDO DE PARCELAMENTO, conforme requerimento aposto no protocolo n.º _____ e já devidamente autorizado pelo(a) (Conselho Diretor/Diretoria Administrativa Financeira), com fulcro no art. XXX da Resolução XXX, e mediante as cláusulas e condições seguintes:

Cláusula primeira - O DEVEDOR, renunciando expressamente a qualquer impugnação quanto ao valor e procedência do débito, assume integral responsabilidade de pagamento da dívida, relacionada na **Cláusula sexta**, apurada de acordo com a legislação aplicável;

Cláusula segunda - A dívida constante deste instrumento é definitiva e irretratável, sendo ressalvado à CREDORA o direito de sua cobrança na hipótese de descumprimento das obrigações assumidas pelo DEVEDOR;

Cláusula terceira - Tendo o DEVEDOR requerido o pagamento parcelado da dívida especificada na Cláusula sexta, este lhe é deferido pela CREDORA em ____ parcelas mensais e sucessivas.

Cláusula quarta - O valor dos débitos consolidados, que constituirá o objeto do parcelamento, será amortizado em parcelas mensais e sucessivas, sendo o valor das parcelas atualizado pela Taxa Referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia - Selic, a contar da data do pedido de parcelamento.

Cláusula quinta - Integra o presente acordo planilha anexa emitida pela Coordenadoria Orçamentária-Financeira com dados e natureza da dívida objeto do presente acordo.

Cláusula sexta - A dívida objeto deste Termo de Parcelamento foi consolidada em __/__/____, perfazendo o montante total de _____ (_____), valor este já acrescido de multa e correção monetária conforme estabelecido na Lei Complementar n.º 222/2020.

Cláusula sétima - Os valores das parcelas deverão ser pagos através de procedimento a ser expedido pela Diretoria Administrativa Financeira - DAF, devendo o comprovante ser remetido no endereço desta Agência Reguladora;

Cláusula oitava - O vencimento da primeira parcela será em __/__/____, e das parcelas subsequentes será no dia ____ de cada mês;

Cláusula nona - A parcela paga em atraso fica sujeita a multa de 2% (dois por cento) e aplicação de Taxa Referencial do Sistema de Liquidação e Custódia – Selic, a contar do dia seguinte ao do vencimento sobre o valor da parcela em atraso.

Cláusula décima - Constitui motivo para a rescisão deste acordo, independentemente de qualquer intimação, notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial:

- a) a infração de qualquer das cláusulas deste instrumento, e
- b) a falta de pagamento de qualquer parcela por prazo superior a 30 (trinta) dias, a contar do seu vencimento.

Cláusula décima primeira - O DEVEDOR declara-se ciente que a rescisão do presente Termo de Acordo de Parcelamento implicará vencimento antecipado de todas as prestações vincendas, com a imediata apuração do débito e sua inscrição em Dívida Ativa e no Cadastro Informativo Estadual – Cadin Estadual ou prosseguimento da ação de cobrança judicial do saldo remanescente, conforme for o caso.

Cláusula décima segunda - O DEVEDOR concorda que os pagamentos efetuados a título de parcelamento são utilizados, para fins de extinção parcial do crédito. E por estarem assim, acertados e de acordo, firmam o presente Termo de Acordo de Parcelamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, todas assinadas e rubricadas, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo.

Curitiba, ____ de _____ de 20__.

SIGNATÁRIOS:

Diretor-Presidente da AGEPAR

TESTEMUNHAS:

1º) Nome: _____

CPF: _____

Cl: _____

Fone: _____

Assinatura: _____

2º) Nome: _____

CPF: _____

Cl: _____

Fone: _____

Assinatura: _____