

## MODELO DE NOTIFICAÇÃO DO DÉBITO

(Armas Nacionais)  
MINISTÉRIO DA  
DEFESA EXÉRCITO  
BRASILEIRO  
COMANDOS ENQUADRANTES  
OM  
NOTIFICAÇÃO Nº XXX/20\_\_\_\_  
NUP: XXXXX.XXXXXX/XXXX-XX

Local, data.

Ilmo Sr. (nome do responsável)

CPF:

Endereço:

### I - OBJETO

a) Encaminho a Vossa Senhoria a presente **NOTIFICAÇÃO**, com a seguinte consideração:

1. que resta comprovado dano ao erário e foram indicados os responsáveis pelos respectivos danos;
2. que consta que Vossa Senhoria fora responsabilizada pelo dano abaixo especificado, conforme resumo detalhado:

NO ME	TIPO DE FAVORECIDO	VALOR (R\$)	
		ORIGINAL	ATUALIZADO EM (dia/mês/Ano)
TOTAL DO DANO		R\$	R\$

b) Fica, no caso, Vossa Senhoria NOTIFICADO(A), pelo presente documento, que lhe foram imputados débitos no valor de R\$ xx.xxx.xxx,xx (valor por extenso).

c) Os valores dos referidos débitos foram atualizados até (dia/mês/ano), e o recolhimento deverá ser efetuado, após nova atualização, em parcela única, via GRU mediante assinatura do Termo de Reconhecimento de Dívida, observado o disposto no Regulamento de Administração do Exército (RAE)-(R-3) e os limites estabelecidos na legislação em vigor acerca da adequação dessa forma de ressarcimento para a Administração.

## II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a) A presente notificação tem como objetivo dar o devido conhecimento sobre o valor do prejuízo ao Erário e proporcionar pronta oportunidade de ressarcimento, se for do manifesto interesse de Vossa Senhoria.

b) A segunda via da presente notificação, contendo o ciente de Vossa Senhoria, devidamente datada, com a confirmação do endereço atual, da identidade e do número do CPF, deverá ser restituída a esta Organização Militar, para as providências necessárias.

c) Por ser oportuno, ressalta-se que o ciente posto na 2ª via desta notificação não importa na presunção de concordância com o teor desta notificação, e sim uma declaração de que tomou conhecimento dos termos da notificação. Ressalta-se, ainda, que a manifestação de ciência no presente documento não inicia nenhum prazo para sua preclusão.

d) Esta notificação é independente de eventual processo criminal que possa estar em tramitação na Justiça Militar.

## III - BASE LEGAL

a) O não recolhimento do valor do prejuízo ensejará a continuação da atualização com base na taxa do Sistema Especial de Liquidação e de Custódia - Selic, que engloba a atualização monetária e os juros, conforme a Acórdão TCU nº 1.247/2012-Plenário, de 23 de maio de 2013.

b) Cabe ressaltar que, de acordo com entendimento do Tribunal de Contas da União - TCU, constante da Súmula nº 227, o recolhimento parcial do débito não exonera Vossa Senhoria da responsabilidade pela quantia restante, enquanto o débito não for recolhido em sua totalidade.

c) Destarte, nada obsta que Vossa Senhoria realize qualquer recolhimento, pois esse será considerado para abatimento do total, nos termos do enunciado da Súmula nº 128 da jurisprudência do TCU. No entanto, conforme descrito no item precedente, o débito é indivisível e a quitação estará condicionada ao recolhimento da totalidade do débito imputado.

d) Vale acrescentar que, na aposição do “ciente” por procurador, o traslado da procuração deverá acompanhar esta Notificação, sob pena de ser feita por edital, devidamente publicado no Diário Oficial, na forma da legislação em vigor.

## IV - PRAZOS PARA A ELISÃO DO DANO

a) Fica, desde já, Vossa Senhoria NOTIFICADA, de que tem o prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento desta notificação, para recolher aos cofres da União os valores correspondentes aos danos apurados, conforme letra e. do item 1, acima.

b) Caso ainda persistam os danos apurados, serão tomadas as providências para a Apuração de Irregularidades Administrativas de acordo com as Normas para a Apuração de Irregularidades Administrativas, aprovadas pela Port nº 1.324 - Cmt Ex, de 4 de outubro de 2017 (EB10-N13.007).

---

Nome e posto - Assinatura  
Responsável pela execução da Notificação

**NOTIFICADO:**

Nome:\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_

R.G.:\_\_\_\_\_

C.P.F.:\_\_\_\_\_

Local e Data:\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Identificação e Assinatura do Notificado ou Procurador)

-  
**1ª TESTEMUNHA**

A notificação foi lida, de inteiro teor, na presença do ( ) citado ou ( ) de seu bastante procurador.

Nome:

Cargo Função :

Identidade: Org. Exp.

Data:

Hora:

Assinatura:

-  
**2ª TESTEMUNHA**

A notificação foi lida, de inteiro teor, na presença do ( ) citado ou ( ) de seu bastante procurador.

Nome:

Cargo/Função:

Identidade: Org. Exp.

Data:

Hora:

Assinatura:

## MODELO DE TERMO DE RECONHECIMENTO DE DÍVIDA

(Armas Nacionais)  
MINISTÉRIO DA  
DEFESA EXÉRCITO  
BRASILEIRO  
COMANDOS ENQUADRANTES  
OM

### TERMO DE RECONHECIMENTO DE DÍVIDA

NUP: XXXXX.XXXXXX/XXXX-XX (o mesmo da Notificação de Débito, quando houver)

Eu,... (Nome completo do responsável), portador (a) da Identidade nº....., CPF nº....., residente à ... (endereço completo), na presença das testemunhas subscritas, formalmente reconheço, por manifestação livre, a minha responsabilidade pelo valor original de R\$..... (.....) apurado no(a) (Notificação de Débito)-nº. ...., de ..., a ser restituído à Fazenda Nacional.

Declaro que fui devidamente instruído acerca da faculdade de, antes de assinar o presente termo, exercer o direito do contraditório e da ampla defesa e contestar a dívida ou o valor apurado. Tenho ciência de que este irretratável reconhecimento de dívida não importa reconhecimento de responsabilidade disciplinar ou penal eventualmente existente.

Comprometo-me a restituir o valor aqui reconhecido em até 15 (quinze) dias, mediante.... (recolhimento via GRU em parcela única ao Tesouro Nacional).

Tenho ciência de que a dívida será atualizada mensalmente, de acordo com a legislação em vigor, e que o não cumprimento das condições de recolhimento aqui estabelecidas poderá ensejar na abertura de Processo para Apuração de Irregularidades Administrativas de acordo com as Normas para a Apuração de Irregularidades Administrativas, aprovadas pela Port nº 1.324 - Cmt Ex, de 4 de outubro de 2017 (EB10-N13.007).

Local,      data

\_\_\_\_\_  
Nome completo do responsável pelo débito

Testemunha 1

\_\_\_\_\_  
Nome completo  
Cargo/Função

Testemunha 2

\_\_\_\_\_  
Nome completo  
Cargo/Função