

## REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO ANUIDADE 2021 – Pessoa Jurídica

CNPJ n.°:		CRM:	
ENDEREÇO:		·	
	BAIRRO:		
CIDADE:		CEP:	
TELEFONE:		<b>CELULAR:</b>	
E-MAIL:			
Vem pelo presente solicitar o parcelamento da anuidade referente ao exercício 2021 em () parcelas, forma de pagamento boleto.			
Declaro que honrarei com o compromisso de quitar a referida			
negociação, estando ciente que o não pagamento em dia implicará em			
acréscimos de multas e juros moratórios e correção monetária, além da			
inscrição do débito na dívida ativa da autarquia e sua subsequente			

cobrança judicial nos termos da Lei 12.514/2011 e resoluções do CFM.

## Assinatura do Diretor Técnico

## **ATENÇÃO**

- 1 O parcelamento só poderá ser em até 5 vezes.
- 2 A partir de fevereiro de 2021, os Conselhos Regionais de Medicina poderão autorizar o parcelamento da anuidade do exercício vigente em até cinco vezes, sem desconto, com vencimentos sucessivos no último dia do mês vigente do pedido e dos meses subsequentes, sendo que as parcelas que ultrapassarem o mês de fevereiro de 2021 sofrerão os acréscimos previstos no § 2º deste artigo;
- 3 Após os prazos estabelecidos, as anuidades e as parcelas não quitadas das pessoas jurídicas sofrerão os seguintes acréscimos:
- I multa de 2% (dois por cento);

NOME:

- II juros de 1% (um por cento) ao mês, calculados de acordo com a regra pro rata die.
- 4- O requerimento de parcelamento poderá ser encaminhado para o e-mail\_tesouraria@crmal.org.br desde que devidamente assinado pelo médico. Salientando que os boletos serão encaminhados ao e-mail informado neste requerimento.