



SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO DE ANUIDADE

Nome/Razão Social:

Nº de CPF/CNPJ:

Nº de parcelas requeridas:

Ano(s):

E-mail para envio dos boletos:

_____, ____ de _____ de 20_____
(local e data)

Obs: As assinaturas podem ser feitas de forma manual, conforme documento, ou assinatura com certificação digital.

Assinatura do requerente

OBS: ESTE FORMULÁRIO NÃO É VÁLIDO PARA COBRANÇAS JUDICIAS.

Critérios para parcelamentos:

- Nível médio/provisionado: no máximo em 05 vezes;
- Nível superior: deve ser observado o valor mínimo da parcela de R\$100,00;
- Empresas: no máximo em 10 vezes, com valor mínimo da parcela de R\$100,00.