



## 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.