



REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO ANUIDADE 2026 - Pessoa Jurídica

NOME:	
CNPJ n.º:	CRM:
ENDERECO:	BAIRRO:
CIDADE:	CEP:
TELEFONE:	CELULAR:
E-MAIL:	

Vem pelo presente solicitar o parcelamento da anuidade referente ao exercício 2026 em _____(_____) parcelas, forma de pagamento boleto. **OBS.:** o parcelamento da anuidade 2026 poderá ser dividida em até cinco parcelas.

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 12.767/2012 e resoluções do CFM 2.447/2025.

**Assinatura do Diretor Técnico
E ou Sócio Gerente/Procurador**

ATENÇÃO

- 1 - O parcelamento só poderá ser em até 5 vezes;
- 2 - A partir de janeiro de 2025, 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 março de 2025 sofrerão os acréscimos previstos resolução nº 2.447/2025;
- 3 - Após os prazos estabelecidos, as anuidades e as parcelas não quitadas das pessoas físicas sofrerão os seguintes acréscimos:
 - I - Multa de 2% (dois por cento);
 - 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.