

PESSOA JURÍDICA

Ao: Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia-CREMEB Tel 71 3339 -2830
EMAIL financeiro: TESOURARIA@CREMEB.ORG.BR

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO =>TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO => Solicitação de Parcelamento de Débitos

Nome
CRM(PJ) _____, **CNPJ** _____ tel.:() _____,

E-mail: _____

Solicitamos o parcelamento da(s) anuidade(s) de exercícios de _____, no máximo de parcelas possíveis ou em _____ (_____) * **parcelas**, com vencimento a partir de ____/____/____.

Obs.: As taxas de Renovação de Certificado serão acrescidas na primeira parcela.

Atenção: Para parcelamento efetuado por cartão de crédito não será necessário preenchimento deste formulário, bastando acessar o site www.cremeb.org.br → Para as Empresas → Taxa e Anuidades → Ficha Financeira – Pagamento por Cartão.

De logo, informo que tenho conhecimento através da presente **NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO =>TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO => Solicitação Parcelamento de Débitos** de que o não pagamento de uma das parcelas implicará na revogação do parcelamento ficando facultado ao CREMEB protestar e/ou, dentre outras medidas cabíveis fazer a cobrança judicial do total do débito. O CREDOR não está obrigado a providenciar qualquer notificação ou interpelação para constituir o DEVEDOR em mora pelo não pagamento de qualquer das parcelas do presente Termo. O simples e puro inadimplemento já obrigará o DEVEDOR a pagar a totalidade remanescente com os acréscimos legais.

Resolução CFM N° 2.368/2023 Art. 22 e Resolução CFM N° 2.374/2023.

***Sujeito a alteração pelo CREMEB, conforme orientações para parcelamento sobre o valor mínimo do parcelamento de exercícios anteriores.**

*** A anuidade do Exercício (atual) só poderá ser parcelada em até 05 (cinco) parcelas e havendo atraso não poderá ser reparcelada.**

A assinatura da presente **NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO =>TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO => Solicitação Parcelamento de Débitos** pelo DEVEDOR importa em confissão definitiva e irretratável do débito.

Salvador BA, ___/___/____. Assinatura Diretor Técnico ou Sócio -

CRM

Nome completo: _____