



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO DISTRITO FEDERAL

Setor de Indústrias Gráficas Quadra 01 Lotes 985 a 1022 Centro Empresarial Parque Brasília 2º Andar Salas201/202 Cep  
70610-410 Brasília-DF Tel.: (61) 3322-0001 - Fax: (61) 3226-1312  
Endereço eletrônico: crmdf@crmdf.org.br

### REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO DE ANUIDADE PESSOA JURÍDICA – exercícios anteriores

**Ao Conselho Regional de Medicina do Distrito Federal.  
A/C do Senhor Tesoureiro**

Prezado(a) Doutor(a),

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CRM-DF nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ e CPF:  
\_\_\_\_\_, Responsável Técnico da empresa  
\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_  
inscrita no CRM-DF sob o número \_\_\_\_\_ solicito a V. Sa. o parcelamento do(s)  
débito(s) referente(s) à(s) anuidade(s) de \_\_\_\_\_, em  
\_\_\_\_\_ parcelas, conforme previsto na Resolução CFM nº 2.298/2021.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**Favor enviar resposta para: (Preencher o endereço eletrônico e telefones, caso seja diferente do cadastro)**

E-mail(s): \_\_\_\_\_

Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

**Observação:** Enviar o formulário devidamente preenchido para o e-mail [crmdf@crmdf.org.br](mailto:crmdf@crmdf.org.br)

Os débitos em atraso, referentes a exercícios anteriores, dos médicos inscritos, inclusive multa eleitoral, e das empresas registradas no Conselho Regional de Medicina podem ser parcelados em até 12 (doze) vezes e serão consolidados na data do vencimento da primeira parcela, acrescidos de multa e juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, calculados de acordo com a regra **pro rata die**, e os demais vencimentos com intervalo de 30 (trinta) dias.

**O valor da parcela não poderá ser inferior a R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).**