## REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO

NOME/EMPRE	SA (devedor principal):		
CPF/CNPJ (deve	edor principal):		
Telefone: ( )		e-mail:	
> Antes do preenchimento desse formulário, certifique-se de que foi realizado o pedido de parcelamento na plataforma REGULARIZE e de que foi paga a primeira prestação do parcelamento. O número da conta de parcelamento gerado no sistema deve ser informado aqui.			
Solicito o PARO Parcelamento nº	·	em dívida ativa da Uniã	to que compõem a Conta de
Há cobrança judio NÃ SIN			
não	I, há leilão designado nessa ação há leilão designado. eilão marcado para /	?	
Decla	ro estar ciente que:		
	crescido de juros de mora, do encar		ujo valor originário será atualizado o-Lei nº 1.025, de 21 de outubro de
2) O <sub>1</sub>	pagamento da primeira parcela é ante	ecipado.	
3) As	demais parcelas devem continuar ser	ndo pagas até o deferimento do	pedido.
4) A falta de pagamento de 03 (três) parcelas, consecutivas ou não, ou até 2 (duas) parcelas, estando pagas todas as demais, implicará na imediata rescisão do parcelamento, com o prosseguimento da cobrança.			
	notificações referentes a este reque ww.regularize.pgfn.gov.br).	erimento deverão ser acompar	nhadas e acessadas pela plataforma
documentos em ano	-	ntia, comprometo-me, em até	eço a garantia consubstanciada nos 30 (trinta) dias, assinar o Termo de
	,	de	de
	Assinatura do interes	sado ou Representante lega	I
Nome (de quem a	assina):		
CPF:		elefone: ( )	
O interessado pod www.regularize.pg	erá acompanhar a tramitação dest fn.gov.br.	e requerimento na plataforma	a REGULARIZE, no endereço

**Legislação:** Arts. 10 a 14-F da <u>Lei nº 10.522</u>, de 19 de julho de 2002; <u>Portaria MF nº 520</u>, de 03 de novembro de 2009 e <u>Portaria PGFN nº 448</u>, de 13 de maio de 2019.