

**TERMO DE SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO DE PAGAMENTO DE  
PARCELAS**

**LINHA: DESENVOLVE SP – TESOIRO ESTADUAL**

**CCB Nº \_\_\_\_\_**

A empresa \_\_\_\_\_,  
inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, emitente da CCB  
supraindicada, neste ato representada pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is)  
abaixo assinado(s), solicita a suspensão do pagamento de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
parcela(s), em virtude da crise econômica ocasionada pela pandemia da COVID-  
19.

Estou ciente de que a suspensão é de **até 3(três) parcelas** e que:

- (i) No período da suspensão do pagamento de parcelas, o valor dos juros e atualização monetária contratuais serão incorporados ao saldo devedor e diluído no prazo remanescente do instrumento de crédito, de modo que o valor das parcelas vincendas, após o término da suspensão no pagamento, sofrerá o acréscimo correspondente a este período; e
- (ii) Não haverá alteração nas demais condições do contrato, incluindo o prazo total.

---

[Local], [data].

---

**Assinatura do(s) Representante(s) Legal(is) da empresa**

Nome:

Nome:

CPF

CPF