

**NOVO 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 6(seis) 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