REQUERIMENTO DE DESCONTO DE ANUIDADE

Eu, _____,
médico(a) inscrito sob o CRM-TO nº _____ e no exercício de minha função
de Diretor(a) Técnico(a) da Pessoa Jurídica da empresa com Razão Social
_____,
inscrita sob CNPJ de nº _____, inscrita com
CRM-TO/PJ nº _____, venho, por meio deste, requerer a obtenção de
desconto de 80% (oitenta por cento) sob a anuidade do ano de **2020**, uma vez que a
minha **pessoa jurídica** se enquadra nos termos exigidos no Artigo 18 da **Resolução**
CFM 2.231/2019, abaixo relacionados:

- I. As pessoas jurídicas compostas por, no máximo, dois sócios, sendo obrigatoriamente um deles médico;*
- II. Enquadrada na primeira faixa de capital social (Até R\$ 50.000,00)*
- III. Não possui filiais;*
- IV. Constituída exclusivamente para execução de consultas médicas realizadas em seu próprio consultório, sem a ocorrência de exames complementares para diagnóstico;*
- V. Não mantém contratação de serviços médicos a serem prestados por terceiros;*
- VI. A pessoa jurídica e os respectivos sócios médicos e responsável técnico deverão estar em situação cadastral regular, bem como quites com o pagamento de todas as obrigações financeiras dos exercícios anteriores.*

Ao assinar este requerimento, declaro que assumo a inteira responsabilidade das informações acima prestadas, sujeitando-me às medidas administrativas/éticas cabíveis caso seja constatada a falsidade das informações declaradas.

_____, ____/____/____.

Responsável Técnico

CRM-TO nº _____