

Obs: O requerimento deverá ser protocolado junto ao CRM-MT até o dia **20 DE JANEIRO DE 2020**.

MODELO

SOLICITAÇÃO DE DESCONTO – ANUIDADE PESSOA JURÍDICA
EXERCÍCIO 2020

Eu,.....CRM-MT nº.....
Diretor Técnico da empresa..... CNPJ nº

....., inscrita no CRM-MT sob nº....., declaro, sob as
penas da Lei, para fins de desconto de 80% na anuidade do exercício de 2020, que a empresa
supramencionada se enquadra no Artigo 18 da Resolução CFM nº 2231/2019, conforme requisitos abaixo:

- Está constituída **exclusivamente** para execução de consultas médicas, sem a realização de exames
complementares para diagnósticos, realizados no próprio consultório;

- Possui no máximo dois sócios, sendo obrigatoriamente um deles médico;

- Está enquadrada na primeira faixa de Capital Social (até R\$ 50.000,00);

- Não possui filiais;

- Não mantém contratação de serviços médicos a serem prestados por terceiros;

- A empresa e os respectivos sócios médicos e diretor Técnico deverão estar com a situação cadastral
regular, bem como quites com o pagamento das anuidades e taxa de certificado de regularidade de exercícios
anteriores.

Estou ciente que o Conselho Regional de Medicina do Estado de Mato Grosso (CRM-MT), enviará novo boleto
bancário para o pagamento da anuidade de 2020, **com vencimento em 31.01.2020**, se o pedido for deferido.

.....
Assinatura do Diretor Técnico

Despacho Tesoureiro CRM-MT

() Deferido

() Indeferido Motivo: _____

E-mail para receber boleto: