

REQUERIMENTO DE DESCONTO DE ANUIDADE PESSOA JURÍDICA - EXERCÍCIO 2022

Ao Conselho Regional de Medicina do Estado de Mato Grosso – CRM-MT.

Eu, _____, médico(a) inscrito(a) sob o CRM-MT nº _____ e no exercício da função de Diretor(a) Técnico(a) da empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, endereço na _____, inscrita no CRM-MT nº _____, requeiro a obtenção de desconto de 80% (oitenta por cento) da anuidade do ano de 2022 e declaro para fins de obtenção do mesmo, que a empresa supramencionada se enquadra nos termos exigidos no Artigo 18, parágrafos 1º e 2º da Resolução CFM 2.298/2021:

- I - Possuir no máximo dois sócios, sendo obrigatoriamente um deles médico;*
- II - Está enquadrada na primeira faixa de Capital Social (até R\$ 50.000,00);*
- III - Está constituída **exclusivamente** para execução de consultas médicas sem a realização de exames complementares para diagnósticos – **feitos em seu próprio consultório**;*
- IV - Não possuir filiais;*
- V - Não manter contratação de serviços médicos a serem prestados por terceiros;*
- VI - A empresa e os respectivos sócios médicos e diretor Técnico deverão estar com a situação cadastral regular, bem como quite com o pagamento de todas as obrigações financeiras dos exercícios anteriores.*

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.

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 2022, com vencimento em 31.01.2022, se o pedido for deferido.

_____, MT em ____/____/____.

Assinatura e Carimbo do Diretor Técnico

Despacho Tesoureiro CRM-MT

() Deferido

() Indeferido

Motivo: _____

E-mail para resposta: _____

Telefone Comercial: (____) _____ Celular: (____) _____