

REQUERIMENTO DO DESCONTO 50 % ANUIDADE 2010 DE PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE REGISTRO:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/MF:

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

CORPO SOCIETÁRIO:

PROFISSÃO:

CRM OU RG:

CORPO SOCIETÁRIO:

PROFISSÃO:

CRM OU RG:

EU, _____, CRM N.º _____, NA QUALIDADE DE RESPONSÁVEL TÉCNICO, SIRVO-ME DO PRESENTE PARA **REQUERER** JUNTO AO **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**, DESCONTO DE 50% SOBRE O VALOR DA ANUIDADE RELATIVA AO EXERCÍCIO 2010 ATRIBUÍDA A EMPRESA SUPRA REFERIDA, COM EMBASAMENTO NO QUE PRECEITUA O **ARTIGO 5º DA RESOLUÇÃO CFM N.º 1.928/2009.**

PARA TANTO, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE A PESSOA JURÍDICA EM QUESTÃO É COMPOSTA POR APENAS DOIS SÓCIOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE UM DELES MÉDICO E CONSTITUÍDA EXCLUSIVAMENTE PARA EXECUÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS REALIZADAS EM CONSULTÓRIO, SEM PROCEDIMENTOS DE EXAMES COMPLEMENTARES PARA DIAGNÓSTICOS E QUE NÃO MANTÉM CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS A SEREM PRESTADOS POR TERCEIROS.

**NESTES TERMOS,
PEÇO DEFERIMENTO,**

RECIFE, _____ DE _____ DE 2010

RESPONSÁVEL TÉCNICO