

REQUERIMENTO DE DESCONTO 50% **ANUIDADE 2013 DE PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CREMERN:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/MF:

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

CORPO SOCIETÁRIO

NOME:

CRM:

NOME:

CRM:

EU _____, CRM Nº _____, NA

QUALIDADE DE RESPONSÁVEL TÉCNICO, SIRVO-ME DO PRESENTE PARA **REQUERER** JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE, **DESCONTO DE 50%** SOBRE O VALOR DA ANUIDADE RELATIVA AO EXERCÍCIO 2013 ATRIBUÍDA A EMPRESA SUPRA REFERIDA, COM EMBASAMENTO NO QUE PRECEITUA O **ARTIGO 5º E PARÁGRAFO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CFM Nº 2000/2012.**

PARA TANTO, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE A PESSOA JURÍDICA EM QUESTÃO É COMPOSTA POR NO MÁXIMO DOIS SÓCIOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE UM DELES MÉDICO, ENQUADRADA NA PRIMEIRA FAIXA DE CAPITAL SOCIAL, NÃO POSSUI FILIAIS, É CONTITUIDA 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. ESTANDO TAMBÉM, ESTA PESSOA JURÍDICA, SEUS SÓCIOS MÉDICOS E SEU RESPONSÁVEL TÉCNICO, EM SITUAÇÃO REGULAR COM OS PAGAMENTOS DAS ANUIDADES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES.

NESTES TERMOS,

PEÇO DEFERIMENTO,

NATAL, _____ DE _____ DE _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO