

PEDIDO DE DESCONTO – ANUIDADE PESSOA JURÍDICA
EXERCÍCIO 2017

Eu, **///nome do médico Diretor Técnico///**, Diretor Técnico da empresa **///razão social da empresa///**, CNPJ nº **99.999.999/999-99**, declaro, para fins de desconto de 50% na anuidade do exercício de 2017, que a empresa supra mencionada se enquadra no **Artigo 13 da Resolução CFM nº 2150/2016**, conforme abaixo:

- Está constituída exclusivamente para execução de consultas médicas sem a realização de exames complementares para diagnósticos - realizados em seu 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 responsável técnico estão com a situação cadastral regular, bem como quite 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 do Sul (CRM-MS), enviará novo boleto bancário para o pagamento da anuidade de 2017, **com vencimento em 31.01.2017**, se o pedido for deferido.

.....de.....de.....

.....

Assinatura do Diretor Técnico

E-mail:

Telefone: