



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DESCONTO – PESSOA JURÍDICA

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____ e no CREMERS sob o nº _____, responsável legal da pessoa jurídica _____, registrada no CREMERS sob o nº _____, SOLICITO seja concedido o desconto de 80% no valor da anuidade para a pessoa jurídica, conforme estabelece a Resolução CFM 2.415/2024.

Dessa forma, DECLARO, que a pessoa jurídica atende a todos os requisitos abaixo:

- Composição por no máximo dois sócios, sendo um deles obrigatoriamente médico;
- Atuação exclusivamente em atividades médicas, sem realizar exames complementares para diagnóstico;
- Ausência de filiais e sem ser filial;
- Não manter contratação de serviços médicos prestados por terceiros;
- Regularidade cadastral e quitação de:
 - Anuidades e taxas de certificado de regularidade de exercícios anteriores.
 - Renovação do Certificado de Regularidade de Inscrição de PJ dentro do prazo.
 - Anuidade de pessoa física de médicos sócios e Diretor Técnico.

Estou ciente que a declaração e as informações serão verificadas pelo CREMERS e que não terei direito ao desconto caso haja inconsistência nos dados.

Assinatura do médico:

Local e data: