



MODELO

**DECLARAÇÃO PARA SOLICITAR DESCONTO -
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA
EXERCÍCIO 2023**

Rio Branco, ____ de _____ de _____.

**Para
Conselho Regional de Medicina do Estado do Acre
A/C do Senhor Tesoureiro**

Eu, _____ médico(a) inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado do Acre sob o CRM-AC nº _____ e no exercício de minha função de Diretor(a) Técnico(a) da Pessoa Jurídica da empresa com Razão Social _____, inscrita sob CNPJ de nº _____, com endereço na _____, inscrita com CRM-AC/PJ nº _____, declaro, sob as penas da Lei, para fins de obtenção de desconto de 80% (oitenta por cento) na anuidade do exercício de 2023, que a referida empresa se enquadra nos termos exigidos na RESOLUÇÃO CFM nº 2.317/2022, artigo 17, parágrafos primeiro e segundo:

- Pessoas jurídicas compostas por, no máximo, dois sócios, sendo um deles obrigatoriamente médico;
- Que se enquadrem na primeira faixa de capital social (até R\$ 50.000,00);
- Constituídas exclusivamente para a execução de consultas médicas, realizadas em seu próprio consultório, sem a realização de exames complementares para diagnósticos;
- Não possuam filiais;
- Não mantenham contratação de serviços médicos a serem prestados por terceiros;
- Pessoas jurídicas, seus diretores técnico, clínico e sócios médicos estão com situação cadastral regular, bem como quites com o pagamento das anuidades e da taxa de certificado de regularidade de exercícios anteriores.

Assinatura do Requerente
(Responsável Técnico)

Telefone de contato: (DDD) _____

E-mail: _____

OBS: A solicitação deverá ser protocolada na sede do CRM-AC, na representação da autarquia em Cruzeiro do Sul ou poderá ser enviada via e-mail (carmac@carmac.org.br), com prazo limite até o dia 20/01/2023.

Junto ao Requerimento, o responsável técnico deve apresentar documentação pessoal e o cartão CNPJ da empresa.