



REQUERIMENTO

A empresa,

nome fantasia ,

CNPJ nº

, inscrita nesse Conselho

Regional de Medicina do Estado do Maranhão sob o nº , vem, através de

seu diretor técnico, Dr. (a).

CRM-MA nº , **REQUERER o desconto de 80% (oitenta por cento) sobre o valor da anuidade de 2023**, previsto na Resolução CFM nº 2.317/2022, em seu artigo 18, e parágrafo único, uma vez que a citada empresa é composta por no máximo dois sócios, enquadrada na primeira faixa de capital social (até R\$ 50.000,00), constituída exclusivamente para a execução de consultas médicas sem a realização de exames complementares para diagnósticos – feitos em seu próprio consultório, que não possui filiais e não mantém contratação de serviços médicos terceirizados.

Paragrafo único. Para a obtenção do desconto, a pessoa jurídica e os respectivos sócios médicos e responsável técnico deverão estar em situação cadastral regular, bem como quite com o pagamento de todas as obrigações financeiras dos exercícios anteriores.

Nestes Termos,

Pede e espera deferimento.

São Luis (MA) _____ de _____ de 2022

Obs.:

Enviar este formulário preenchido para: empresas@crmma.org.br, até 20/01/2023.