

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE 2024 PARA SOCIEDADE  
UNIPESSOAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
categoria profissional: \_\_\_\_\_ CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, na condição de profissional regularmente  
inscrito em Conselho Regional de Odontologia sob o nº \_\_\_\_\_ e  
representante legal da Pessoa Jurídica abaixo especificada, venho solicitar a  
concessão de isenção da anuidade do ano corrente para a sociedade limitada  
da qual sou proprietário e único sócio, estando ciente de que o deferimento  
está condicionado à adimplência da Pessoa Jurídica beneficiária e da Pessoa  
Física proprietária, nos termos do art. 15, da Decisão CFO-26/2023.

Razão Social:
CNPJ:
Categoria:
Número de inscrição no CROSP:

***Estou ciente que, devo apresentar documento comprobatório da sociedade unipessoal (cópia do ato constitutivo ou sua última alteração ou cópia do cartão CNPJ atualizado e QSA – Quadro de Sócios e Administradores), e que ambos os registros (empresa e profissional) deverão estar adimplentes para que a solicitação seja APROVADA. Em caso de não conformidade, o pedido será INDEFERIDO.***

*Todo acompanhamento será realizado por e-mail.*

Nestes termos, segue o referido pedido para a devida análise.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.  
(cidade, dia e mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme documento de identidade