

ANEXO III - REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE DESCONTO DE ANUIDADE
(Portaria Administrativa da Presidência nº 649, de 18 de dezembro de 2023.)

SOLICITAÇÃO DE DESCONTO DE ANUIDADE

1. DADOS DO PROFISSIONAL.

Nº da carteira: _____ Nome: _____

CPF: _____ - _____ E-mail: _____

Telefone: () _____

Endereço: _____ Nº _____

Compl: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____

CEP: _____

DADOS DA EMPRESA INDIVIDUAL:

CNPJ: _____ Razão Social: _____

E-mail: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____ Nº _____

Compl: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____

CEP: _____

2. DA NATUREZA DO PEDIDO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Pela Resolução do Confea nº 1.066, de 25 de setembro de 2015 e pela Portaria Administrativa da Presidência nº 649, de 18 de dezembro de 2023, requiero a concessão de desconto no valor da anuidade do exercício, conforme opção abaixo assinalada:

- () De 90% (noventa por cento) por ser profissional registrado e possuir registro de empresa individual, a qual está com a anuidade do exercício vigente quitada;
- () De 90% (noventa por cento) por ser do sexo masculino com mais de 65 (sessenta e cinco) anos de idade completados até 31 de dezembro do ano anterior;
- () De 90% (noventa por cento) por ser do sexo masculino e ter 35 (trinta e cinco) anos de registro no sistema completados até 31 de dezembro do ano anterior;
- () De 90% (noventa por cento) por ser do sexo feminino com mais de 60 (sessenta) anos de idade completados até 31 de dezembro do ano anterior;
- () De 90% (noventa por cento) por ser do sexo feminino e ter 30 (trinta) anos de registro no sistema completados até 31 de dezembro do ano anterior;
- () De 90% (noventa por cento) ao portador de doença grave, que resulte em incapacitação para o exercício profissional devidamente comprovada através de atestado médico que explicita a incapacidade para o trabalho, comprovante de licença saúde ou aposentadoria por invalidez, conforme o caso.

Nestes termos,
Peço deferimento.

(data e local)

(assinatura do requerente)

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DECLARO estar plenamente ciente do disposto na Resolução do Confea nº 1.066, de 25 de setembro de 2015, na qual está previsto que se for constatada a inveracidade da situação declarada no Requerimento para Solicitação de Desconto de Anuidade (Anexo III), o Crea-RS efetuará a cobrança da anuidade na forma da Lei Federal nº 6.830, de 22 de setembro de 1980 e Resolução do Confea nº 1.128 de 10 de dezembro de 2020, sem prejuízo do meu enquadramento no Código de Ética.

(data e local)

(assinatura do requerente)