

Requerimento de Isenção ou Remissão de Anuidades por Motivo de Patologia

Eu, _____,
inscrito(a) no C.P.F. sob o nº _____ e no Coren-PE sob o nº _____,
venho solicitar:

- () Isenção da anuidade do ano corrente e /ou
() Remissão da(s) anuidade(s) do(s) ano(s): _____,
por motivo de patologia, conforme estipulado na Lei Federal nº 7.713/88.

Anexo (obrigatório):

Laudo médico*

Recife, _____ de _____ de 202____.

Assinatura do(a) requerente

Telefone: () _____

E-mail: _____

* Laudo deve conter, obrigatoriamente qualificação do(a) profissional, CID e data de início da patologia, se mantém tratamento e carimbo legível do médico, com sua assinatura.