



CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO – RS/SC
AUTARQUIA FEDERAL

REQUERIMENTO DE DESCONTO – PORTADOR DE DOENÇA GRAVE

M.D. Presidente do CRBio-03

Eu,
(nome completo) (nacionalidade)

Biólogo registrado no CRBio-03 sob o nº....., CPF nº.....,
residente e domiciliado em.....
(rua/nº/complemento)

Cidade/UF..... venho, perante Vossa Senhoria, requerer
Desconto da Anuidade “Portador de Doença Grave” neste Conselho Regional de
Biologia, nos termos do art. 3º, inciso I, da Res. CFBio 152/2008, por ser portador(a) de
doença grave conforme laudo(s) médico(s) em anexo.

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da Lei, ser portador(a) de uma ou mais doenças descritas no §1º,
alíneas “a” a “r” do Art. 1º da Resolução CFBio nº 152 de 4 de Junho de 2008.

..... de de 20.....
(local e data)

.....
(assinatura)