



TERMO DE ISENÇÃO

Declaro para os devidos fins que a clínica _____,
sob o nome fantasia _____,
inscrita sob o CNPJ _____, enquadra-se no artigo
256 da Resolução CFO 63/2005, que isenta de anuidades e taxas as Clínicas e
Laboratórios de Prótese Dentária mantidos por:

- Sindicatos.
- Entidades beneficentes ou filantrópicas.
- Empresas para prestação de assistência odontológica a seus empregados.
- Administração pública direta ou indireta, federal, estadual ou municipal
- Instituições de ensino
- Entidades representativas da classe

_____/_____/_____

Responsável Legal