



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.<sup>a</sup> REGIÃO  
Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DESCONTO  
DE ANUIDADE PESSOA JURÍDICA**

<b>Nº Processo:</b> <i>{campo a ser preenchido pelo COREM}</i>	Data de Recebimento: ____/____/____
---	-------------------------------------

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Ilmo(a). Sr.(a) Presidente,**

Eu, abaixo assinado, na qualidade de representante legal de empresa registrada no COREM 2R, venho requerer deste Conselho Regional de Museologia 2<sup>a</sup> Região o desconto de 50% no valor da anuidade Pessoa Jurídica referente ao exercício do ano de \_\_\_\_\_:

**1. DADOS DO REQUERENTE:**

1.1	Nome civil:	
1.2	Nº de Registro no COREM 2 <sup>a</sup> Região: _____ - ____ (se houver)	
1.3	RG nº:	
1.4	CPF nº:	
1.5	Endereço:	
1.6	Cidade/UF:	CEP:
1.7	Fone: ( )	Celular: ( )
1.8	E-mail:	



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.<sup>a</sup> REGIÃO  
Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

**2. DADOS DA EMPRESA:**

2.1	Razão Social:	
2.2	Nome Fantasia:	
2.3	Nº de Registro no COREM 2ª Região: _____ - ____	
2.4	CNPJ:	
2.5	Data de Abertura:	
2.6	Endereço:	
2.7	Cidade/UF:	CEP:
2.8	Fone: ( )	Celular: ( )
2.9	E-mail:	

**3. DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO**

Declaro, na qualidade de representante legal, que a empresa acima qualificada possui capital social inferior a R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), máximo de 02 (dois) sócios, sendo pelo menos um deles museólogo(a), e que a mesma não possui filiais ou serviços prestados por terceiros.

**4. ANEXOS OBRIGATÓRIOS:**

- CÓPIA DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA  
 CERTIDÃO DE REGISTRO E REGULARIDADE DO(S) SÓCIO(S)

**Termos em que P. Deferimento.**



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.<sup>a</sup> REGIÃO  
Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

---

[nome e assinatura do sócio, acompanhado do n.º de Registro no COREM]

Nota: Se enviado pelo Correio, o documento deverá ter firma reconhecida.

**PARECER DA TESOURARIA**

**SOLICITAÇÃO DE DESCONTO 50%**

DEFERIDA

INDEFERIDA

**MOTIVO INDEFERIMENTO:**

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Angela Moliterno  
Conselheira  
Tesoureira  
COREM 2R n.º 0166-I**