

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DO DESCONTO DE 50%
(Aposentadoria)**

Eu, _____, inscrito(a) no CRN-3, sob o n.º _____, solicito o desconto de 50% na anuidade.

Declaro ter ciência que não poderei exercer atividades na área de nutrição, enquanto estiver vigorando o benefício. Conforme Resolução CFN nº 533/2013, Art. 1º. Na fixação dos valores de anuidades observar-se-ão as seguintes regras: **c)** aos aposentados que, **em inatividade**, optem por manter o registro profissional, quando não se lhes aplicar o disposto no inciso IV seguinte;

IV - isenção aos que completarem 70 (setenta) anos de idade, desde que requeiram o benefício, que será contado da data do requerimento.

Documentos enviados juntamente com o requerimento, conforme orientação do CRN-3:

- ✓ Cópias da Carteira de Trabalho - CTPS - desde o início até os contratos de trabalho preenchido até a próxima em branco após o último vínculo;
- ✓ Concessão do INSS ou declaração de aposentadoria;

São Paulo,de.....de

.....

Assinatura