

DECLARAÇÃO DE SÓCIO NÃO COTISTA

Eu, _____, brasileiro(a),
médico(a), portador(a) do documento de identidade n.º _____
inscrito(a) no CPF n.º _____ e CRM/____ n.º _____,
residente e domiciliado(a) na _____,
n.º _____, _____, nesta cidade de Belém/PA, **DECLARO** para
todos os fins de direito que não sou sócio cotista de pessoa jurídica de qualquer
natureza, que exerça atividade conflitante com os interesses da Unimed Belém
- Cooperativa de Trabalho Médico a qual pretendo me cooperar.

Belém, _____ de _____ de 20____.

Médico(a) CRM/PA _____