



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA ANUIDADE DE 2026 (MILITAR)

Eu, _____,
inscrito no CPF sob o nº _____, na condição de profissional
regularmente inscrito em Conselho Regional de Odontologia sob o
nº _____ venho solicitar a concessão de isenção da anuidade do ano
corrente, nos termos do art. 14, da Decisão CFO-55/2025. Mediante a
comprovação de tal situação até a data do vencimento da anuidade do
exercício.

[Local], [data]

[Assinatura]

Endereço Residencial:

Nº: _____ Compl.: _____ CEP: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

Endereço profissional:

Nº: _____ Compl.: _____ CEP: _____

Telefones: _____

E-mail: _____