

**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 2021.

\_\_\_\_\_  
Médico(a) CRM/PA \_\_\_\_\_