

**DECLARAÇÃO**

Eu, _____,
cirurgião-dentista, inscrito(a) nesse Conselho Regional de Odontologia do Rio de Janeiro, sob o nº _____, para fins de me beneficiar do disposto no art. 255 da Resolução CFO-63/2005, DECLARO, sob as penas cominadas pelo art. 299 do Código Penal, que não exerço atividade profissional na área civil, atuando exclusivamente no âmbito das Forças Armadas. DECLARO, ainda, estar ciente que deverei renovar anualmente a solicitação sob enfoque, no prazo assinalado na citada Resolução, sob pena de ter a suspensão da isenção concedida. Por fim, declaro-me ciente de que ao me desligar do Serviço Ativo das Forças Armadas devo requerer a esse CRO-RJ o imediato cancelamento da isenção decorrente da qualidade de “cirurgião-dentista militar”, tanto quanto na hipótese de passar a exercer atividade privativa de cirurgião-dentista na vida civil, circunstância que também afasta a incidência do benefício fiscal em referência.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

(assinatura)