



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

## **INSCRIÇÃO DE EMPRESAS** **(sociedades, empresário individual, entidades, etc)**

**Legalidade:** A inscrição no CROSP é obrigatória pelas Leis Federais 5.965/73 e 6.839/80 e Consolidação CFO, após registros em Cartório/Junta Comercial do Ato Constitutivo.

**Divergências:** Ocorrendo qualquer divergência no processo de inscrição, os interessados serão devidamente notificados a saná-las no prazo de 90 (noventa) dias, a contar do recebimento do comunicado. O não atendimento implicará no arquivamento do processo de inscrição, bem como, denúncia aos órgãos competentes.

**Prazo para Conclusão:** 90 (noventa) dias úteis (preconizado pelo CFO)

**Protocolo e Certificado de Inscrição:**, assim que o registro for concluído, oficiaremos a empresa para retirada do certificado de inscrição, que deverá ser afixado na empresa e em local visível. **O certificado das empresas que comercializam e industrializam produtos odontológicos tem prazo de validade de 01 (um) ano a partir de sua expedição.**

**COMO REQUERER:** Protocolar obrigatoriamente na sede ou seccionais, o que segue.

**-Prestadoras de Serviços odontológicos (clínicas), Laboratórios de Prótese Dentária, Comercializadoras e/ou Industrializadoras de Produtos Odontológicos:**

- 01 via de requerimento de inscrição, totalmente preenchido e assinado;
- Cópia simples do contrato constitutivo e/ou estatuto, alterações e/ou atas (registrados);
- Cópia simples da Licença ou do protocolo de Funcionamento da Prefeitura (CCM) na falta deste, fazer declaração de início de atividades, vide modelo 02 do anexo I
- Cópia simples do Cartão de CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo;
- Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 03 do anexo I;
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos sócios(diretores)responsável técnico e administrativo;
- Cópia do contrato de trabalho do responsável técnico, no caso de todos os sócios forem pessoas leigas;
- Cópia da certidão de casamento para empresa de cônjuge leigo e, certidão de nascimento para empresa com ascendente ou descendente leigo;
- **Taxas:** Inscrição, Anuidade e Certificado (vide valores abaixo)

**EMPRESÁRIO (FIRMA INDIVIDUA) – PROPRIEDADE EXCLUSIVA DO CIRURGIÃO-DENTISTA: Clínica Odontológica, Comercializadora e/ou Industrializadora de Produto Odontológico.**

- 01 via de requerimento de inscrição, totalmente preenchido e assinado;
- Cópia da pesquisa de razão social/denominação realizada pelo CROSP
- Declaração de única e exclusiva propriedade (modelo 1, vide anexo I);
- Cópia simples do Requerimento de Empresário / Firma Individual protocolado pela JUCESP, obrigatório para as Firms Individuais.
- Cópia simples da Licença ou do protocolo de Funcionamento da Prefeitura (CCM) na falta deste, fazer declaração de início de atividades, vide modelo 02 do anexo I
- Cópia simples do Cartão de CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo, obrigatório para as Firms Individuais.
- Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 03 do anexo I;
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos sócios(diretores)responsável técnico e administrativo
- **Taxas:** Inscrição, Anuidade e Certificado (vide valores abaixo)



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

- ✓ **Operadoras de Planos de Assistência Odontológica (rede credenciada, própria, terceirizada, etc)**
  - Cópia da pesquisa de razão social/denominação realizada pelo CROSP
  - Cópia simples do contrato constitutivo e/ou estatuto, alterações e/ou atas (registrados);
  - Cópia simples da Licença ou do protocolo de Funcionamento da Prefeitura (CCM) na falta deste, fazer declaração de início de atividades, vide modelo 02 do anexo I;
  - Cópia simples do CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
  - Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 03 do anexo I;
  - Declaração de objeto social: declarando a forma da realização dos serviços odontológicos, se é realizada através de clínica própria, de rede credenciada, serviços contratados, etc.
  - Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos sócios (diretores) responsável técnico e administrativo
  - Cópia do contrato de trabalho do responsável técnico, no caso de todos os sócios forem pessoas leigas;
  - Relação da rede credenciada, ou da rede própria, ou rede terceirizada, ou do manual do usuário;
  - **Taxas:** Inscrição, Anuidade e Certificado (vide valores abaixo)
  
- ✓ **- Consultório Odontológico mantido em Empresas para atendimento exclusivo de seus funcionários.**
  - 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
  - Cópia simples do contrato constitutivo e/ou estatuto, alterações e/ou atas (registrados);
  - Cópia simples da Licença ou do Protocolo de Funcionamento da Prefeitura (CCM) na falta deste, fazer declaração de início de atividades, vide modelo 02 do anexo I;
  - Cópia simples do CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
  - Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 04 do anexo I;
  - Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;
  - **Taxas: Isento**
  
- ✓ **- Consultório Odontológico mantido por Entidade Beneficente ou Filantrópica.**
  - 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
  - Cópia simples estatuto originário (registrado), alteração de estatuto e atas de assembléia,
  - Cópia simples da Licença ou do Protocolo de Funcionamento da Prefeitura (CCM) na falta deste, fazer declaração de início de atividades, vide modelo 02 do anexo I;
  - Cópia simples do CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
  - Cópia simples do Certificado de Filantrópica expedido pelo Conselho Nacional de Assistência Social;
  - Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 04 do anexo I;
  - Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;
  - **Taxas: Isento**
  
- ✓ **- Consultório Odontológico mantido sob Administração Pública Direta ou Indireta**
  - 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
  - Cópia simples estatuto originário (registrado), alteração de estatuto e atas de assembléia,
  - Cópia simples da Licença ou Declaração de Funcionamento, expedida pela Prefeitura;
  - Cópia simples do CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
  - Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 04 do anexo I;
  - Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo
  - **Taxas: Isento**
  
- ✓ **- Consultório odontológico mantido por Instituições de Ensino Pública e Privada.**
  - 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
  - Cópia simples do Estatuto Social e/ou documento de Fundação da Entidade;
  - Cópia simples do CCM ou certidão de funcionamento, expedido pela Prefeitura e do CNPJ –
  - Cópia do CNPJ - Receita Federal;
  - Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 04 do anexo I;
  - Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;
  - **Taxas: Isento**



## CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

### - Serviço Odontológico em Estabelecimento Hospitalar Privado e Público.

- 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
- Documento de Fundação do Hospital (regimento ou estatuto público, devidamente registrado) constando as três divisões básicas de hospital: médica, técnica e administrativa;
- Cópia do CCM – Prefeitura – Licença de Funcionamento;
- Cópia simples do CNPJ – Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
- Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 03 do anexo I – para hospital privado;
- Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 04 do anexo I; para hospital público;
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;
- Taxas: Isento

### ✓ - Cooperativas de Serviços Odontológicos.

- 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
- Cópia simples do estatuto originário, alteração de estatuto e atas de assembléia (registrados);
- Cópia simples do registro da Organização das Cooperativas do Estado de São Paulo - OCESP;
- Cópia simples do CCM ou certidão de funcionamento, expedido pela Prefeitura;
- Cópia simples do CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
- Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 03 do anexo I;
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;
- **Taxas:** Inscrição, Anuidade e Certificado (vide valores abaixo)

### ✓ - Consultório odontológico mantido por de Sindicato.

- 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
- Cópia simples do estatuto originário, alterações e atas de assembléia (registrados);
- Cópia simples da Carta Sindical ou outro documento comprovando a condição de sindicato
- Cópia simples do CCM ou certidão de funcionamento, expedido pela Prefeitura;
- Cópia simples do CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
- Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 04 do anexo I;
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;;
- **Taxas: Isento**

### ✓ - Consultório odontológico de propriedade de entidades representativas de classes.

- 01 via de requerimento de inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
- Cópia simples do estatuto originário, alteração de estatuto e atas de assembléia (registrado)
- Cópia simples do CCM ou certidão de funcionamento, expedido pela Prefeitura;
- Cópia simples do CNPJ - Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
- Declaração de Responsabilidade Técnica, vide modelo 04 do anexo I – para hospital privado;
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;
- **Taxas: Isento**



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

**Valores Anuidades e Taxas.**

A anuidade será cobrada proporcional ao mês da inscrição, conforme orientação do setor de cobrança do CROSP.

O Valor será verificado conforme a composição do quadro societário

**ANUIDADE**

Indicaremos o valor integral, para a inscrição a anuidades será cobrada proporcional ao mês.

**SERVIÇOS ODONTOLÓGICO:**

<b>Quadro societário composto por:</b>	<b>R\$</b>
Somente por cirurgiões-dentistas	171,74
Por cirurgiões-dentistas e pessoa leiga	171,74
Por cirurgiões-dentistas e pessoa leiga ascendentes (pais, avos, bisavós), descendentes (filhos, netos, bisnetos) e cônjuge	171,74
Somente por pessoas leigas (não dentistas)	1.030,44

**COMERCIALIZADORAS E INDUSTRIALIZADORAS DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS**

<b>Quadro societário composto por:</b>	<b>R\$</b>
Somente por cirurgiões-dentistas	343,48
Por cirurgiões-dentistas e pessoa leiga	343,48
Por cirurgiões-dentistas e pessoa leiga ascendentes (pais, avos, bisavós), descendentes (filhos, netos, bisnetos) e cônjuge	343,48
Somente por pessoas leigas (não dentistas)	343,48

**SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**

<b>Quadro societário composto por:</b>	<b>R\$</b>
Somente <b>PROFISSIONAIS INSCRITOS</b> no CROSP (CD, TPD, THD, ACD e APD)	114,50
Por profissionais inscritos no CROSP e pessoa leiga	114,50
Por profissionais inscritos no CROSP e pessoa leiga ascendentes (pais, avos, bisavós), descendentes (filhos, netos, bisnetos) e cônjuge	114,50
Somente por pessoas leigas (não dentistas)	686,97

**TAXAS**

<b>Referência</b>	<b>R\$</b>
Inscrição e desarquivamento (reativação) de empresas <b>PRESTADORAS DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICO, PLANOS, COOPERATIVAS, ETC</b>	343,48
Inscrição e desarquivamento (reativação) de empresa <b>COMERCIALIZADORA E/OU INDUSTRIALIZADORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS</b>	114,49
Inscrição e desarquivamento (reativação) de <b>LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA</b>	228,99
<b>CERTIFICADO</b> (1ª, 2ª e demais vias) para todas as categorias	68,69
<b>BUSCA DE NOME EMPRESARIAL, RAZÃO SOCIAL, DENOMINAÇÃO</b>	Isento
<b>VISTO PRÉVIO</b> (contratos, alterações, distratos, retificações etc.)	68,69



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

**Modelos de Declarações**

Os modelos aqui indicados devem ser reproduzidos de forma legível e sem rasuras, não aceitaremos declarações rasuradas. Lembramos ainda, que toda declaração falsa incorre no art 299 do Código Penal Brasileiro:

*"Art. 299 do Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante".*

**DECLARAÇÃO 01: Único e Exclusivo Proprietário**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do proprietário), devidamente inscrito (a) no CROSP sob nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de prova, sob as penas cominadas no Artigo nº 299 do Código Penal\*, de que sou o **único** e **exclusivo** proprietário(a) da empresa \_\_\_\_\_ (firma /denominação completo) , situada à \_\_\_\_\_ (endereço completo).

**Datar: cidade, dia, mês e ano e Assinatura do Declarante.**

**DECLARAÇÃO 02: Não início de Atividades**

Declaro sob as penas de Lei, de que a empresa: \_\_\_\_\_(firma /denominação completo), estabelecida à \_\_\_\_\_ (endereço completo), não iniciou suas atividades, e encontra-se na dependência da inscrição, para obtenção do alvará.

**Datar: cidade, dia, mês e ano e Assinatura do Declarante.**

**DECLARAÇÃO 03: Responsabilidade Técnica** (par todas empresas, exceto as sem fins lucrativos)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do completo do profissional) , devidamente inscrito (a) no CROSP sob nº \_\_\_\_\_, declaro para devidos fins, que sou responsável técnico(a) pelos serviços prestados na empresa: \_\_\_\_\_(firma /denominação completo), situada á \_\_\_\_\_.(endereço completo),

**Datar: cidade, dia, mês e ano e Assinatura do Declarante**

**DECLARAÇÃO 04: Responsabilidade Técnica** (somente para as empresas sem fins lucrativos)

Eu, . \_\_\_\_\_ (nome do completo do (a) profissional)., devidamente inscrito (a) no CROSP sob nº \_\_\_\_\_, declaro para devidos fins, que sou responsável técnico (a) pelos serviços prestados na empresa: \_\_\_\_\_(firma /denominação completo), situada á \_\_\_\_\_ (endereço completo), sem fins lucrativos.

**Datar: cidade, dia, mês e ano e Assinatura do Declarante.**