

**REQUERIMENTO DE RESTABELECIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**Nutricionista**

**Técnico em Nutrição e Dietética**

Sr. (a). Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 5ª Região,

Eu, \_\_\_\_\_  
inscrito (a) neste Conselho Regional de Nutricionistas sob o nº CRN-5 \_\_\_\_\_, em  
situação de Baixa Temporária, venho, mui respeitosamente, requerer o  
**Restabelecimento de Inscrição**, de acordo com a legislação vigente e, para tanto, junto  
à documentação solicitada.

**Documento(s):**

Boleto(s) da(s) anuidade(s) vencida(s) quitado(s).

**Atualização Cadastral:**

**Endereço:** \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**Município:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Telefone residencial:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Assinatura por extenso do profissional*

CRN-5 \_\_\_\_\_