



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - |_5_|ª REGIÃO

UF BA/SE

PROTOCOLO CRN-5 nº
DATA DO PROTOCOLO:
FUNCIONÁRIO:

DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DE REFEIÇÃO TRANSPORTADA

Razão Social:		CNPJ																	Nº. Registro
Filial/Unidade		CNPJ							/								-		Nº. Filial

Endereço da Central/Unidade de Produção: _____

Bairro : _____ **Município:** _____ **UF:** _____ **Fone:** _____

Nutricionista Responsável Técnico: _____ **CRN-5 nº** _____

EMPRESA	CAFÉ DA MANHÃ	COLAÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	CEIA PEQUENA REFEIÇÃO	CEIA GRANDE REFEIÇÃO	OUTROS	TOTAL
CNPJ									GRANDES REFEIÇÕES
ENDEREÇO COMPLETO									PEQUENAS REFEIÇÕES
CONTRATO									
EMPRESA	CAFÉ DA MANHÃ	COLAÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	CEIA PEQUENA REFEIÇÃO	CEIA GRANDE REFEIÇÃO	OUTROS	TOTAL
CNPJ									GRANDES REFEIÇÕES
ENDEREÇO COMPLETO									PEQUENAS REFEIÇÕES
CONTRATO									
EMPRESA	CAFÉ DA MANHÃ	COLAÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	CEIA PEQUENA REFEIÇÃO	CEIA GRANDE REFEIÇÃO	OUTROS	TOTAL
CNPJ									GRANDES REFEIÇÕES
ENDEREÇO COMPLETO									PEQUENAS REFEIÇÕES
CONTRATO									
EMPRESA	CAFÉ DA MANHÃ	COLAÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	CEIA PEQUENA REFEIÇÃO	CEIA GRANDE REFEIÇÃO	OUTROS	TOTAL
CNPJ									GRANDES REFEIÇÕES
ENDEREÇO COMPLETO									PEQUENAS REFEIÇÕES
CONTRATO									

OUTROS: ESPECIFICAR: CAFÉS, SUCOS, SANDUICHES, KIT LANCHES, ETC.

Este documento deverá ser encaminhado ao CRN-5 e só será válido se estiver devidamente preenchido e assinado; e devidamente protocolado pelo CRN-5. Não serão aceitas versões enviadas por CORREIO ELETRÔNICO ou FAX.

Local e Data

Assinatura do Nutricionista Responsável Técnico da Empresa