Papel Timbrado (se tiver)

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

 (local) (dia) (mês) (ano)

­

**REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CRN-5 nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ser proprietário (a) da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sendo esta:

[ ]  Optante Pelo “Simples Nacional”  [(apresentar comprovante da Receita Federal)](http://www8.receita.fazenda.gov.br/SimplesNacional/Aplicacoes/ATBHE/ConsultaOptantes.app/ConsultarOpcao.aspx)

[ ]  Microempresa (apresentar comprovante da Junta Comercial)

[ ]  Empresa de Pequeno Porte - EPP (apresentar comprovante da Junta Comercial )

[ ]  Empreendedor Individual (apresentar comprovante da Junta Comercial)

Face ao exposto, solicito isenção integral da anuidade vigente, conforme **Resolução CFN nº 675/2020, Art. 1°:**

**§ 3º**Com exceção das Eirelis (Empresas Individuais de Responsabilidade Limitada), as empresas cujo único sócio seja Nutricionista regularmente inscrito no seu respectivo Conselho Regional de Nutricionistas enquadradas em quaisquer das situações previstas no §1º deste artigo, quando requerido, e após deferimento pelos respectivos Regionais, ficarão isentos do pagamento da anuidade prevista no artigo supracitado, desde que o sócio nutricionista esteja em dia com o pagamento de sua anuidade no exercício de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA E NOME DO(S) NUTRICIONISTA(S)

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA (CASO POSSUA)