



**CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 5ª REGIÃO
BA - SE**

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DAS INFORMAÇÕES

DECLARO sob as penas da Lei, que os dados contidos no requerimento e os documentos apresentados ao Conselho Regional de Nutricionistas – 5ª Região são integralmente verídicos e autênticos, estando ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração ao Código Penal Brasileiro, notadamente aos artigos 297, 298 e 299 que tratam da falsificação de documento público, da falsificação de documento particular e da falsidade ideológica, respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e cíveis cabíveis.

| |
|--|
| REQUERENTE: |
| Assinatura por extenso do(a) Responsável da Pessoa Jurídica: |
| CPF: |

Observação: Conforme disposto no art. 21º da Resolução CFN nº 703/2021, as informações contidas no Atestado de Capacidade Técnica são de inteira responsabilidade das Pessoas Jurídicas, contratante e contratada, diretamente envolvidas na prestação dos serviços descritos, cabendo ao Conselho apenas o registro do documento, anotando os dados declarados, com base no princípio e na presunção da boa-fé dos responsáveis.

_____, _____ de _____ de _____.
(local) (data)