



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 5ª REGIÃO

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DE DADOS E DOCUMENTOS
DE PESSOA JURÍDICA**

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) do RG nº _____
Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____, na qualidade de
REPRESENTANTE LEGAL, DECLARO, sob as penas da lei, que os dados contidos no requerimento e
os documentos entregues eletronicamente ao Conselho Regional de Nutricionistas – 5ª Região, em
_____/_____/_____, pela pessoa jurídica com razão social,
_____, inscrita
no CNPJ sob o nº _____, situada no endereço

são integralmente verídicos, autênticos e condizem com a documentação original, 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.

_____ de _____ de _____.
Local Data

Nome legível por extenso e cargo do representante legal pela empresa