



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

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

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) do RG nº _____
Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____, 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 ____/____/____, 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

Assinatura por extenso do nutricionista