



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

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____

II - IDENTIFICAÇÃO DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA

NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

A presente Pessoa Jurídica vem requerer neste Regional, conforme Resolução CFN vigente:

Registro de pessoa jurídica

Cadastro de pessoa jurídica

Em caso de Registro

Emissão de Certidão de Registro e Regularidade - CRR

Emissão de Certidão de Registro e Regularidade - CRR da

Filial: _____

Emissão de Certidão de Regularidade da Unidade - CRU:

Atualização de dados

Endereço Razão Social Objeto Social

Capital Social Nutricionista RT Quadro Técnico

Carga horária do Nutricionista RT Dimensionamento

Unidades/cliente Acervo técnico da pessoa jurídica

Baixa temporária de registro Cancelamento de registro

Outro (especificar): _____

Em caso de Cadastro

Emissão de Certidão de Cadastro e Regularidade - CCR

Atualização de dados

Endereço Razão Social

Nutricionista Quadro Técnico

Carga horária do Nutricionista

Dimensionamento

Baixa temporária de cadastro

Cancelamento de cadastro

Outro (especificar): _____

Observações: Em caso de atualização de dados, a Pessoa Jurídica deverá anexar a documentação comprobatória.
Para a emissão de CRR, CRU, CCR e certidão de acervo técnico é cobrada taxa estabelecida em resolução vigente do CFN.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
LOCAL DATA

ASSINATURA POR EXTENSO DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA