



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

**REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE REGISTRO DE
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A Pessoa Jurídica _____
razão social conforme CNPJ

CNPJ nº _____, registrada sob o nº PJ/_____, vem por meio deste
requerer ao CRN-5, Certidão de Registro do (s) Atestado (s) de Capacidade Técnica emitido (s) pela (s)
Pessoa (s) Jurídica (s).

Razão Social: CNPJ:	
Razão Social: CNPJ:	
Razão Social: CNPJ:	
Razão Social: CNPJ:	
Razão Social: CNPJ:	
Razão Social: CNPJ:	
Razão Social: CNPJ:	

Havendo a designação da Pessoa Jurídica como vencedora em licitação, afirmamos estar cientes de que
devemos atualizar/regularizar a situação do registro no CRN da jurisdição, no prazo de até 30 (trinta)
dias úteis após a homologação do certame.

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

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