



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

**REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE  
ATESTADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA POR EXECUÇÃO DE SERVIÇOS**

A Pessoa Jurídica \_\_\_\_\_  
razão social conforme CNPJ  
CNPJ nº \_\_\_\_\_, registrada sob o nº PJ/\_\_\_\_\_, vem por meio deste  
requerer ao CRN-5, a expedição do Atestado de Responsabilidade Técnica por Execução de Serviços do  
Nutricionista \_\_\_\_\_  
nome completo por extenso  
inscrição CRN-5 nº \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(local) (data)

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