



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

**REQUERIMENTO DE REGISTRO ESPONTÂNEO**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, venho requerer, por interesse próprio, o registro da pessoa jurídica \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, situada em \_\_\_\_\_, nos termos do Art. 4º da Resolução CFN nº 702/2021.

Estou ciente da obrigatoriedade de manter nutricionista responsável técnico e de que o registro implica no pagamento de anuidade ao Conselho Regional de Nutricionistas da 5ª Região.

Declaro ainda ter ciência de que, caso não haja mais interesse de manter o registro ativo, a pessoa jurídica deverá solicitar a baixa temporária ou o cancelamento do registro, conforme Artigos 21 e 22 da Resolução CFN n.º 702/2021.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome legível e assinatura  
Cargo