



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

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

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) do RG nº _____
Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____, na qualidade de
NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL, 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 ____/____/____, pela pessoa jurídica
_____ (razão social), inscrita no CNPJ sob o nº _____,
situada em _____

(endereço) 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 _____.

Nome legível e assinatura
Cargo