



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO  
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO - 5ª REGIÃO (BA / SE)

**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  
REPRESENTANTE LEGAL, DECLARO, sob as penas da lei, que os dados contidos no requerimento e os  
documentos entregues eletronicamente ao Conselho Regional de Nutrição – 5ª Região, em \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, pela pessoa jurídica com razão social,  
\_\_\_\_\_  
inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, situada no 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 \_\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Nome legível por extenso do representante legal pela pessoa jurídica

\_\_\_\_\_  
Cargo do representante legal pela pessoa jurídica