



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

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA (DADOS CONFORME CNPJ)

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____

II - IDENTIFICAÇÃO DO (A) REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA

NOME COMPLETO: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

A presente Pessoa Jurídica vem requerer neste Regional, conforme Resolução CFN vigente:

REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Em caso de Registro

Emissão de Certidão de Registro e Regularidade - CRR

Emissão de Certidão de Registro e Regularidade - CRR

da Filial: _____

Emissão de Certidão de Regularidade da Unidade - CRU:

ATUALIZAÇÃO DE DADOS

Endereço Razão Social Objeto Social

Capital Social Nutricionista Responsável

Quadro Técnico Carga horária do Nutricionista

Dimensionamento Unidades/cliente

Acervo técnico da pessoa jurídica

Baixa temporária de registro Cancelamento de registro

Outro (especificar): _

CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA

Em caso de Cadastro

Emissão de Certidão de Cadastro e Regularidade - CCR

ATUALIZAÇÃO DE DADOS

Endereço Razão Social

Nutricionista Responsável Quadro Técnico

Carga horária do Nutricionista Dimensionamento

Baixa temporária de cadastro Cancelamento de cadastro

Outro (especificar): _____

OBSERVAÇÕES: Em caso de atualização de dados, a Pessoa Jurídica deverá anexar a documentação comprobatória.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
LOCAL DATA

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