



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

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 Nutrição 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 _____.
Local Data

Assinatura por extenso do representante legal da empresa

Cargo do representante legal da empresa