



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

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE E DEMAIS
CONTRIBUIÇÕES DE PESSOA JURÍDICA**

Eu, _____,
nome completo por extenso

CPF nº _____, declaro ser proprietário(a) da empresa

_____razão social conforme CNPJ

CNPJ nº _____, sendo esta:

- Empresa cujo único sócio é nutricionista inscrito e em situação financeira regular no CRN-5 (apresentar contrato social).
- Microempresa Individual – MEI (apresentar comprovante CNPJ).

Solicito que sejam aplicadas as isenções de anuidade e taxas da PJ referida, conforme o disposto em resolução vigente do CFN e demais legislações.

_____, de _____ de _____
LOCAL DATA

ASSINATURA POR EXTENSO DO PROPRIETÁRIO DA PESSOA JURÍDICA COM CARIMBO DA
EMPRESA