



REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: | | | | | | | | | | / | | | | | | | | - | | | |

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

Nome: _____

Cargo/Função: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

III – IDENTIFICAÇÃO DO(A) NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) DA PESSOA JURÍDICA

Nome: _____

CRN-9: _____

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

Em caso de Registro

- Emissão de Certidão de Registro e Quitação – CRQ
 Emissão de Certidão de Registro e Quitação – CRQ Filial:

Emissão de Certidão da Unidade:

- Atualização do Nutricionista RT – PJ
 Atualização do Nutricionista RT – Unidade
 Atualização do(s) Nutricionista(s) – QT
 Atualização da Razão Social
 Atualização do Objeto Social
 Atualização do Capital Social
 Atualização do Endereço
 Atualização do(a) representante legal
 Cancelamento de Registro
 Baixa temporária de Registro
 Outro (especificar): _____

Em caso de Cadastro

- Emissão de Certidão de Cadastro
 Atualização do Nutricionista RT – PJ
 Atualização do(s) Nutricionista(s) – QT
 Atualização da Razão Social
 Cancelamento de Cadastro
 Outro (especificar): _____

Observação: Em caso de atualização de dados, a Pessoa Jurídica deverá anexar a documentação comprobatória.Solicito ao CRN-9 enviar a Certidão pelo correio: Sim Não

Endereço para envio da Certidão:

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____
LOCAL DATA_____
Assinatura do(a) Representante Legal da Pessoa Jurídica