**** obs.: preencher no Microsoft Word

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART** |

|  |  |
| --- | --- |
| Eu**,** |       |
|  |  |
| nutricionista inscrito (a) neste Regional sob o nº  |       | , CPF  |       | solicito a emissão da Anotação de  |
|  |
| Responsabilidade Técnica referente à atuação na pessoa jurídica |       |
|  |
| CNPJ  |       | , situada à |       |
|  |
| na qual cumpro a carga horária semanal de |    | horas, atuando no segmento |       |
| (preencher conforme segmentos de atuação descritos na Resolução CFN nº 600/2018) |

Declaro sob as penas da lei, que permaneço atendendo aos critérios específicos a época da formalização da minha atuação na Pessoa Jurídica supracitada junto ao CRN-9.

Nestes termos pede deferimento,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |       | , em |    |  de |       |  de |      |  |
|  | (local) |  | (dia) |  | (mês) |  | (ano) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Assinatura do(a) Interessado(a) |  |