



**CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS**  
**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 1ª REGIÃO**

**REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE**  
**ATESTADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA POR EXECUÇÃO DE SERVIÇOS**

A Pessoa Jurídica \_\_\_\_\_  
(razão social), CNPJ \_\_\_\_\_, registrada sob o nº PJ \_\_\_\_\_, vem por meio deste  
requerer ao CRN-1, a expedição do Atestado de Responsabilidade Técnica por Execução de Serviços do  
Nutricionista \_\_\_\_\_  
inscrição CRN-1 nº \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local) (data)

**REQUERENTE:**

Assinatura:

CPF:

E-mail para recebimento da documentação: