



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO OU BAIXA TEMPORÁRIA DE REGISTRO/CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA

A Pessoa Jurídica _____ inscrita no CNPJ sob o nº _____ e registrada no Conselho Regional de Nutricionistas 1ª Região sob o nº _____ vem por meio deste solicitar:

Cancelamento ou

Baixa Temporária

do Registro/Cadastro da empresa neste Conselho pelo(s) motivo(s) a seguir:

Estando ciente de que a empresa necessita estar quite com o CRN/1 e apresentar documentação comprobatória de paralisação ou encerramento das atividades relacionadas à alimentação e nutrição, conforme disposto na Resolução CFN nº 702/2021, para que o processo de cancelamento/baixa seja devidamente efetivado.

Em, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do Responsável Legal pela Empresa