



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

REQUERIMENTO DA PESSOA JURÍDICA

I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA:

Razão Social:		C NPJ:	
Na Unidade:		CNPJ Ex: (9999999999999999)	
Situada à:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
DDD-Telefone:	Celular:	Email:	

II - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome:		CPF:	
Cargo/Função:			
DDD-Telefone:	Celular:	Email:	

III – ESPECIFICAÇÃO:

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

- Certidão de Registro e Regularidade – CRR
- Certidão de Registro de Unidade – CRU

a) Renovação com alterações nos dados da PJ:

- Atualização do(a) Nutricionista RT PJ
- Atualização do(a) Nutricionista RT Unidade: \_\_\_\_\_
- Atualização do(as) Nutricionista(s) – QT
- Atualização da complexidade do serviço (n° de unidades, n° de refeições/dia, tipo de refeições).
- Alteração por contrato social:  Razão social;  Endereço;  Capital Social;  Objeto Social;  
 Filial(is) e(ou)  Outro: \_\_\_\_\_
- Atualização do(a) representante legal
- Outro (especificar): \_\_\_\_\_

b) Renovação por vencimento sem alterações nos dados da PJ

- Emissão de Certidão de Cadastro e Regularidade - CCR

a) Renovação com alterações nos dados da PJ:

- Atualização do(a) Nutricionista RT Unidade: \_\_\_\_\_
- Atualização do(s) Nutricionista(s) – QT
- Outro (especificar): \_\_\_\_\_

b) Renovação por vencimento sem alterações nos dados da PJ

IV – REQUERENTE:

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nesse requerimento.

Nestes termos, solicita o deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Representante Legal da Pessoa Jurídica