



Conselho Regional de
Nutricionistas 7ª Região
AC-AP-AM-PA-RO-RR

**REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE ATESTADO DE
RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Eu _____, inscrita no CRN-7 sob o nº _____, vem através deste, requerer a esse CRN - 7ª Região Atestado de Comprovação de Assunção de Responsabilidade Técnica pela Pessoa(s) Jurídica(s):

Empresa: _____ CNPJ: _____

Empresa: _____ CNPJ: _____

Empresa: _____ CNPJ: _____

Nestes termos pede deferimento,

_____, _____ de _____ de _____.
Local e Data

Assinatura do Requerente

RELATO (para uso exclusivo do CRN-7)

Situação:

- () Deferido () Apresenta Débitos () Situação Regular
() Não consta processo ético () Consta Processo Ético () Inscrição Provisória Vencida
() Indeferido

_____, _____ de _____ de _____.
Local e Data

Fiscal

Conselho Regional de Nutricionistas 7ª Região

Avenida Generalíssimo Deodoro, 1978 – Cremação – Belém – Pará CEP: 66.040-255

Site: www.crn7.org.br

E-mail da Fiscalização: fiscalizacao@crn7.org.br