



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

Protocolo nº ____/____/____

Data: ____/____/____

Funcionário

**REQUERIMENTO DE BAIXA DE
ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

(este documento é editável basta clicar no campo desejado)

Eu _____, inscrita no CRN-7 sob o nº _____, comunico ao CRN-7 que não assumo mais a RESPONSABILIDADE TÉCNICA pelas atividades ligadas a alimentação e nutrição da Pessoa Jurídica (Razão Social): _____ CNPJ: _____, ao qual fui desligado(a) a partir de: ____/____/____, conforme cópia do comprovante de desligamento anexo.

Solicito também que não conste mais no sistema do CRN-7 minha assunção de Responsabilidade Técnica perante este Conselho Regional de Nutricionistas 7ª Região

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

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