

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que todas as informações contidas nos documentos enviados ao Conselho Regional de Nutricionista 3ª Região são expressão da verdade.

RAZÃO SOCIAL DA PESSOA JURÍDICA (PJ):

NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)

NOME LEGÍVEL: _____ CRN-3 N° _____

ASSINATURA/ CARIMBO: _____

LOCAL/ DATA

PESSOA CREDENCIADA PELA PESSOA JURÍDICA

(Proprietário, Sócio-proprietário, Diretor ou Gerente)

NOME LEGÍVEL: _____ FUNÇÃO _____

ASSINATURA/ CARIMBO: _____

LOCAL/ DATA