



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS DA 3ª REGIÃO (SP e MS)

COMUNICADO DE AFASTAMENTO/CANCELAMENTO DE RT/QT

Ao Conselho Regional de Nutricionistas - 3ª Região

Eu _____, Nutricionista, residente à _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____, UF _____, CEP _____-_____, que abaixo subscrevo, inscrito(a) neste Conselho Regional, sob o CRN-3 nº _____, Responsável Técnico(a) da Empresa _____, CNPJ nº _____, situada no endereço _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____, UF _____, CEP _____-_____, onde sou responsável pela unidade _____, venho informar:

Afastamento pelo período de ____/____/____ a ____/____/____, pelo motivo de _____, sendo substituído(a) pelo(a) Nutricionista _____, CRN-3 nº _____.

Cancelamento da Responsabilidade Técnica, a partir de ____/____/____, sendo que:
() não atuo mais na Pessoa Jurídica citada.
() permaneço como componente do Quadro Técnico da pessoa jurídica citada.

Cancelamento de Quadro Técnico, a partir de ____/____/____

(Local/data) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Nutricionista