



**CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 3ª REGIÃO (SP/MS)**

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DE DADOS E
DOCUMENTOS DE PESSOA JURÍDICA**

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) do RG nº _____
Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____, na qualidade de
REPRESENTANTE LEGAL, DECLARO, sob as penas da lei, que os dados contidos nos documentos
entregues eletronicamente ao Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região, em
____/____/____, pela pessoa jurídica (razão social)
_____, inscrita no CNPJ sob o nº
_____, situada em _____

(endereço) são integralmente verídicos, autênticos e condizem com a documentação original, estando
ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração ao Código Penal Brasileiro, notadamente aos
artigos 297, 298 e 299, que tratam da falsificação de documento público, da falsificação de documento
particular e da falsidade ideológica, respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais,
administrativas e cíveis cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____.

Local e data

Nome legível e assinatura