



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 3ª REGIÃO

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA
Cancelamento/Arquivamento - Baixa Temporária - Prorrogação de Baixa Temporária

I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____

II - IDENTIFICAÇÃO DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA

NOME COMPLETO: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

A presente Pessoa Jurídica vem requerer neste Regional, conforme Resolução CFN vigente 702/2021:

- Cancelamento de Inscrição/Arquivamento de Processo
 Baixa Temporária de Inscrição (válido por 1 ano)
 Prorrogação de Baixa Temporária (prorrogável por igual período)

É necessária a apresentação de documento comprobatório de encerramento ou paralisação das atividades da pessoa jurídica, expedido pelo órgão competente.

Exemplos de documentos comprobatórios:

- Distrato Social/Cartão do CNPJ;
 DCTF - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais, sem ativos (pedir último 6 meses);
 DAS – Documento de Arrecadação do Simples Nacional, sem ativos (pedir último 6 meses);
 Rescisão de contrato com clientes (datada e assinada);
 Comprovante de Cancelamento de Registro de Empresa Fornecedora Junto ao PAT;
 Alteração do Ato constitutivo com exclusão do objeto social alimentação/nutrição e ou mudança da unidade federativa sem filial na jurisdição do CRN-3;

Motivo/Justificativa do Requerimento (Campo Obrigatório):

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

Declaro sob as penas da lei, que os dados contidos no requerimento e os documentos entregue eletronicamente ao Conselho Regional de Nutricionistas - 3ª Região, 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 20____
Local e data

ASSINATURA DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA