



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

REQUERIMENTO DE REGISTRO ESPONTÂNEO

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) do RG nº _____ Órgão
Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____, na qualidade de REPRESENTANTE
LEGAL, venho requerer, por interesse próprio, o registro da pessoa jurídica (razão social),
_____, inscrita no CNPJ sob o
nº _____, situada em _____,
nos termos da Resolução CFN nº 702/2021.

Motivo da solicitação de inscrição de forma espontânea da pessoa jurídica neste Regional:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Solicitação da VISA / MAPA | <input type="checkbox"/> Participação em processos licitatórios |
| <input type="checkbox"/> Inscrição no PAT | <input type="checkbox"/> Exigência de clientes |
| <input type="checkbox"/> Acreditação / Certificação | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

Rol de atividades da pessoa jurídica, de forma resumida: _____

Estou ciente da obrigatoriedade de manter nutricionista responsável técnico e de que o registro implica no pagamento de anuidade ao Conselho Regional de Nutricionistas da 3ª Região.

Declaro ainda ter ciência de que, caso não haja mais interesse de manter o registro ativo, a pessoa jurídica deverá solicitar a baixa temporária ou o cancelamento do registro, conforme Artigos 21 e 22 da Resolução CFN n.º 702/2021.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e data

Nome legível e assinatura