



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

Conselho Regional de Nutricionistas da 8ª Região – Paraná



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que todas as informações contidas nos documentos relacionados nos quadros abaixo e enviados ao CRN-8ª Região são expressão da verdade.

RAZÃO SOCIAL DA PESSOA JURÍDICA (PJ):

NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)

NOME LEGÍVEL: _____ **Nº CRN-8:** _____

ASSINATURA / CARIMBO: _____

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRSA

NOME LEGÍVEL: _____ **FUNÇÃO:** _____

ASSINATURA / CARIMBO: _____

LOCAL E DATA

CARIMBO CGC/CNPJ:

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENVIADOS
AO CRN-8 (preenchimento obrigatório)**

- FICHA DE REGISTRO / CADASTRO
- TERMO DE COMPROMISSO DO RT
- DIMENSIONAMENTO DA(S) UNIDADE(S)
- QUADRO TÉCNICO COMPLEMENTAR
- CONTRATO SOCIAL E/ OU ALTERAÇÕES
- CÓPIA DO CGC / CNPJ
- VÍNCULO(S) EMPREGATÍCIO(S)
- ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
- LICENÇA SANITÁRIA
- OUTROS (especificar) :