

CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS DA 10ª REGIÃO
COMUNICADO DE AFASTAMENTO/CANCELAMENTO DE RT/QT

Ao Conselho Regional de Nutricionistas - 10ª Região

Eu _____, Nutricionista, residente
à _____, nº _____,
bairro _____, na cidade de _____, UF _____,
CEP _____ - _____, que abaixo subscrevo, inscrito(a) neste Conselho Regional, sob o
CRN-10 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-10 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 ____/____/____

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Nutricionista