Conselho Regional de Nutricionistas
Décima Região

REQUERIMENTO

Eu, _____, CPF _____

proprietário da empresa _____,

CNPJ nº _____ com sede em _____, venho através deste requerer ao CRN-10ª Região isenção da anuidade de pessoa jurídica prevista no parágrafo 3º do Artigo 1º da Resolução CFN nº **766/2023** que "**Fixa os valores de anuidades devidas pelas pessoas jurídicas aos Conselhos Regionais de Nutricionistas (CRN) para o exercício de 2024, e dá outras providências**". Estou ciente de que o requerimento será analisado pelo CRN10, podendo ser deferido ou não e que devo estar em dia com o pagamento da anuidade de pessoa física no exercício de 2024.

_____, _____ de _____ de 2024.

Nome: _____

Assinatura: _____

Razão Social da Empresa: _____