



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA DÉCIMA REGIÃO - (CRN-10)

**REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE ATESTADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
POR EXECUÇÃO DE SERVIÇOS**

A Pessoa Jurídica _____ (razão social),
CNPJ _____, registrada sob o nº PJ _____, vem
por meio deste requerer ao CRN-10, a expedição do Atestado de Responsabilidade
Técnica por Execução de Serviços do Nutricionista _____,
inscrição CRN-10 nº _____.

_____, _____ de _____.

Local Data

Requerente: _____

Assinatura: _____

CPF: _____

E-mail para recebimento da documentação: _____