



COMUNICADO DE AFASTAMENTO / CANCELAMENTO DE RT

Ao

Conselho Regional de Nutricionistas - 3ª Região (SP, MS)

Eu _____, Nutricionista,
residente à _____, nº _____, bairro _____,
na cidade de _____, UF _____, CEP _____-_____,
que abaixo subscrevo, inscrito(a) neste Conselho Regional, sob o CRN-3 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-3 nº _____.

() **Cancelamento da Responsabilidade Técnica**, a partir de ____ / ____ / ____.

(cidade) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura