

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

_____, pessoa jurídica,
CNPJ nº _____ de direito privado, com sede à
Rua/Av. _____,
_____, nº _____, bairro _____,
complemento _____, zona _____, na cidade de
_____, estado de _____, devidamente
registrada neste **CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 3ª REGIÃO
(SP, MS)**, sob PJ nº _____, neste ato adere ao **PROJETO CRN-3
"Certificado – Segurança Alimentar"** e se compromete atender as diretrizes
do Projeto, com os seguintes compromissos:

1. Manter nutricionista responsável técnico (RT);
2. Em caso de desligamento deste RT, comunicar o fato ao CRN-3 em até 15 (quinze) dias;
3. Contratar novo nutricionista RT e formalizar perante o CRN-3 em até 30 (trinta) dias.
4. Manter a regularidade junto ao CRN-3, não só com relação aos documentos exigidos para o recadastramento anual, como também com o pagamento das anuidades e taxas.

Estou ciente de que o não cumprimento dos compromissos assumidos neste Termo, implicará na perda do direito de utilização do referido Certificado, podendo ser recolhido pelo CRN-3, caso seja detectado o seu uso indevido.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Nome

Assinatura