

**Modelo de Requerimento para enquadramento, conforme a Resolução CFN vigente, que dispõe sobre os valores de anuidades devidas pelas pessoas jurídicas registradas neste CRN.**

Eu, Dr(a). \_\_\_\_\_,  
CRN-3 nº \_\_\_\_\_, Nutricionista e único(a) sócio(a) proprietário(a) da pessoa  
jurídica \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, CNPJ: \_\_\_\_\_

solicito ao Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região (SP e MS), isenção na anuidade da pessoa jurídica acima citada, conforme enquadramento na Resolução CFN vigente, que dispõe sobre os valores de anuidades devidas pelas pessoas jurídicas; devendo manter a quitação total da anuidade de Nutricionista, conforme dispositivo específico constante da mesma Resolução.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Local e Data**

\_\_\_\_\_

**Assinatura**