



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 5ª REGIÃO  
BA - SE

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE CADASTRO - PESSOA JURIDICA**

Vem cadastrar, junto ao Conselho Regional de Nutricionistas da 5ª região:

Razão Social: _____			
CNPJ: _____		Inscrição Estadual: _____	
Nome Fantasia: _____			
Endereço: _____			
Bairro: _____		Cidade: _____	Estado: _____
CEP: _____		Telefone: _____	Celular: _____
e-mail: _____		Ponto de Referência: _____	
Estabelecimento: <input type="checkbox"/> Matriz <input type="checkbox"/> Filial <input type="checkbox"/> Escritório <input type="checkbox"/> Único			
Número de Filiais na Jurisdição do CRN-5 (Bahia e Sergipe): _____			
Local da Matriz (Estado) _____		Horário de Funcionamento: _____	
Registro na JUCEB: _____		Data: _____	
Capital Social: _____			
Nutricionista Responsável Técnica: _____		CRN 5 : _____	
Responsável para correspondência: _____			
Endereço para correspondência: _____			
Bairro: _____		Cidade: _____	Estado: _____
CEP: _____		Telefone: _____	e-mail: _____
Nome do Responsável pela Empresa/Instituição: _____			
Data: ____/____/____.			
Assinatura do Responsável			



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 5ª REGIÃO  
BA - SE

## **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRO**

1. Formulário de Requerimento de Cadastro – pessoa jurídica (CRN-5);
2. Termo de compromisso do responsável técnico (nutricionista) – CRN-5;
3. Comprovante de vínculo empregatício do RT.

Após apresentação desta documentação completa, a empresa será cadastrada no CRN-5.

No prazo máximo de 15 (quinze) dias, a pessoa jurídica cadastrada receberá a Certidão de Cadastro.