**REQUERIMENTO DE ATESTADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

 Eu, NOME COMPLETO inscrita no CRN-7 sob o nº XXXXXX, vem através deste, requerer a esse Conselho Regional de Nutricionistas da 7ª Região o Atestado de Responsabilidade Técnica pela(s) Pessoa Jurídica:

**Empresa**:

**CNPJ**:

**Empresa**:

**CNPJ**:

**Empesa**:

**CNPJ**:

 No caso de participação em licitação, fica esta empresa ciente que sendo vencedora do certame, deverá comunicar esse resultado ao CRN-7, no prazo máximo de 30 (trinta) dias.

Nestes termos pede deferimento,

CIDADE/ESTADO, DIA de MÊS de ANO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO

CRN-7 Nº