**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO PESSOA FÍSICA**

A Pessoa Jurídica RAZÃO SOCIAL inscrito no CNPJ: XXXX, inscrita no CRN-7 sob o nº XXXXXX, vem através deste, requerer a esse Conselho Regional de Nutricionistas da 7ª Região a EMISSÃO DE CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO do Nutricionista NOME COMPLETO DO RT. Inscrita sob o nº XXXXX.

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 DO REPRESENTANTE LEGAL

CPF DO REPRESENTANTE