**FICHA DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA**

**I - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(logradouro, número, sala)

BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SITE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE(S): (\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II - TIPO DE ESTABELECIMENTO**

🖵 MATRIZ

POSSUI FILIAIS E/OU OUTROS MEIOS DE REPRESENTAÇÃO: 🖵 NÃO 🖵 SIM

Nº de filiais e/ou outros meios de Representações na Jurisdição do CRN-2: **RS**\_\_\_\_\_\_

 🖵 FILIAL/REPRESENTAÇÃO

INFORMAR LOCALIDADE DA MATRIZ: MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_

**III - DADOS ADICIONAIS DA PESSOA JURÍDICA**

OPTANTE PELO “SIMPLES NACIONAL”: 🖵 NÃO 🖵 SIM (apresentar comprovante da Receita Federal)

EMPRESA INDIVIDUAL: 🖵 NÃO 🖵 SIM (apresentar comprovante da Junta Comercial)

MICROEMPRESA - ME: 🖵 NÃO 🖵 SIM (apresentar comprovante da Junta Comercial)

EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP: 🖵 NÃO 🖵 SIM (apresentar comprovante da Junta Comercial)

MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI: 🖵 NÃO 🖵 SIM (apresentar Certificado da Condição de Microempreendedor Individual)

|  |
| --- |
| **IV - ATIVIDADE ECONÔMICA DESENVOLVIDA:****Atividades enquadradas como registro obrigatório (Art.3º da Resolução CFN nº 702/2021):** **🖵**  Prestação de serviço de alimentação coletiva por concessão (concessionárias de alimentação) - CNAE: 5620-1/01 ou 56.20-1 **🖵**  Produção de refeições para indivíduos ou coletividades - CNAE: 56.20-1 **🖵**  Produção de dietas especiais e/ou com alegações de propriedades funcionais ou de saúde - CNAE: 1099-6/07 **🖵**  Prestação de assistência nutricional e dietoterápica (Consultórios e/ou clínicas de nutrição) - CNAE: 8650-0/02 **🖵**  Prestação de atendimento nutricional personalizado - CNAE: 8650-0/02 **🖵**  Distribuição e comercialização de dietas enterais - CNAE: 4637-1/99 ou 4729-6/99 ou 8650-0/02 ou 8650-0/07 **🖵** Prestação de serviços de auditoria, assessoria, consultoria ou planejamento nas áreas de alimentação e nutrição humana - CNAE: 86.60-7 **🖵**  Fornecimento de cestas de alimentos (empresas inscritas no Programa de Alimentação do Trabalhador - PAT) - CNAE: 4639-7/01**🖵**  Prestação de serviço de alimentação coletiva (alimentação-convênio e/ou refeição-convênio), inscritas no PAT - CNAE: 8299-7/02**Atividades enquadradas como registro espontâneo (Art. 4º da Resolução CFN nº 702/2021):** **🖵**  Prestação de serviço comercial de alimentação, exclusivamente - CNAE: 56.1 ou 56.2 **🖵**  Distribuição e/ou comercialização de suplementos alimentares - CNAE: 4637-1/99 ou 4729-6/99 **🖵**  Industrialização de alimentos - CNAE: 10.3 ou 10.5 ou 10.8 ou 10.9 ou 10.13-9 **🖵**  Industrialização de bebidas - CNAE: 111 ou 112 |

**V – IDENTIFICAÇÃO DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA**

 NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Declaro que, ao efetivar o registro de pessoa jurídica no CRN-2, estou ciente da obrigatoriedade do pagamento de anuidade de pessoa jurídica.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 LOCAL DATA

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

**ASSINATURA DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA**