



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO - 2ª REGIÃO

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DE DADOS E DOCUMENTOS
DE PESSOA FÍSICA
2ª VIA DA CARTEIRA PROFISSIONAL**

Eu, _____

nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) do RG nº _____
Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº _____
_____, residente e domiciliado à (rua, av,) _____

_____, CEP _____, Cidade/Estado _____, sob as
penas da lei, que os dados contidos no requerimento e os documentos entregue
eletronicamente ao Conselho Regional de Nutricionistas – 2ª Região, em
____/____/____, são integralmente verídicos, autênticos e condizem com a
documentação original, estando ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração
ao Código Penal Brasileiro, notadamente aos artigos 297, 298 e 299, que tratam da
falsificação de documento público, da falsificação de documento particular e da falsidade
ideológica, respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e
cíveis cabíveis.

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- Ficha de solicitações diversas, assinada e com digital;
- Carteira original do CRN2 (funcional, não de livrinho) ou Boletim de Ocorrência;
- Uma foto digital atual em postura formal de frente e fisionomia neutra, na proporção 3:4 (300 pixels x 400 pixels), colorida, sem data, sem moldura, sem marcas, com fundo branco e nítido;
- Certidão de Casamento (se for o caso);
- Carteira de Identidade.

Porto Alegre/RS, _____ de _____ de _____.

Nome legível e assinatura do declarante

Orientações: deverão ser assinalados os documentos enviados. Após salvar todos os documentos em PDF, em boa resolução (em anexar os documentos em www.crn2.org.br, em serviços, em serviços online, em acompanhamento de protocolo).



Conselho Regional de Nutrição - 2ª Região

Sede: Avenida Taquara, 586/503 - Petrópolis - Porto Alegre/RS

E-mail: crn2@crn2.org.br | Telefone: (51) 3330-9324

www.crn2.org.br