



REQUERIMENTO

SUBSTITUIÇÃO DE CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL – CRN-3 PARA CRN-8

Exma. Sra. Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 8ª Região – CRN-8:

Eu, \_\_\_\_\_, CRN-8 n.º \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, DDD: \_\_\_\_\_, Fone: \_\_\_\_\_, Celular: \_\_\_\_\_ declaro que desde a extinção da Delegacia do CRN-3 no Paraná e a instalação do CRN-8 (Resolução CFN nº 361/2005), possuo o antigo documento de identificação profissional emitido pelo CRN-3, razão pela qual requeiro a sua substituição pela Carteira de Identidade Profissional expedida pelo CRN-8, sem o ônus de sua confecção.

Local e Data : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_\_\_.

Documentos a serem encaminhados com este requerimento:

- 1º ) Antiga Carteira de Identidade Profissional do Nutricionista **original** (Cédula do CRN-3);
- 2º ) 1 foto (3x4) colada neste requerimento;
- 3º ) Cópia da certidão de casamento atualizada em caso de alteração de sobrenome (casamento, separação judicial ou divórcio);
- 4º) NÃO ENVIAR A CARTEIRA DE NUTRICIONISTA (capa dura verde)

<p>Foto 3x4</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>COLAR A FOTO</p> <p>Recente, de frente e com fundo branco</p> </div>	<p>Assinatura Digital - Usar caneta preta Não assinar nas bordas</p> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 50px; margin: 0 auto;"> <div style="position: absolute; top: -10px; left: 50px;">↓</div> <div style="position: absolute; top: -10px; right: 50px;">↓</div> </div>
--	---

Obrigatoriamente os campos acima deverão ser preenchidos para emissão do documento.