



**INSTRUÇÕES PARA A SOLICITAÇÃO DE REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO
(NUTRICIONISTAS E TECNICOS EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA)**

Enviar para o endereço da Sede ou Representações do CRN-8 via correio ou entrega em mãos:

- Requerimento solicitando reativação da inscrição (modelo do requerimento abaixo);

REQUERIMENTO

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

Eu, _____, CRN-8 n.º _____, residente à
Rua/Av. _____, n.º _____,
complemento _____ Bairro: _____, Cidade: _____,
Estado: _____, CEP: _____ E-mail: _____, DDD: _____,
Fone: _____, Celular: _____, solicito a **reativação** da inscrição no Conselho
Regional de Nutricionistas – 8ª Região (PR), conforme determina a Resolução CFN n.º 466/10.

_____, ____ de _____ de 20 ____.
Local e data

Assinatura do requerente