



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS – 6ª REGIÃO**  
PE - AL - PB - RN - PI - MA - CE

**REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE**

**2ª VIA DE CI – NUTRICIONISTA**

Documentos de apresentação obrigatória:

( ) 1 (uma) foto 3x4 recente (CARACTERÍSTICAS: papel fotográfico fino e liso, imagem nítida, sem riscos, manchas ou descoloramentos, plano de fundo BRANCO; contraste adequado com nítida distinção entre o plano de fundo e o rosto, permitindo a visualização clara e indistinta de detalhes dos olhos, nariz, boca e orelha);

( ) cópia de boletim de ocorrência informando perda, roubo ou extravio (o documento deve mencionar a CI)

.....

Ilma. Sra. Presidente do CRN-6,

Eu, \_\_\_\_\_,  
Nutricionista inscrito (a) neste Regional sob o nº \_\_\_\_\_ e portador(a) do CPF \_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente solicitar a V.Sª que se digne a conceder a emissão de **2ª VIA DE CI** por motivo de \_\_\_\_\_.

Nestes termos pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Local                      dia                      mês                      ano

\_\_\_\_\_  
Assinatura e CRN do interessado