



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

**REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE  
2ª VIA DE CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
(INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA DE TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA)**

Ilmo(a). Sr(a) Presidente do CRN-6,

Eu, \_\_\_\_\_,  
Técnico(a) em Nutrição e Dietética com inscrição secundária 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 Carteira de Identidade Profissional** por motivo  
de \_\_\_\_\_.

Nestes termos pede deferimento,

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura e CRN do(a) interessado(a)

**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)

**Observações:**

- Havendo a falta dos documentos de representação obrigatória, o requerimento não será recebido.
- No ato da apresentação da documentação será gerado o boleto bancário para recolhimento das obrigações financeiras.