

ILMO SENHOR DIRETOR TESOUREIRO DO CONSELHO REGIONAL DE  
TÉCNICOS EM RADIOLOGIA -2ª REGIÃO

## REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ em  
Radiologia residente na \_\_\_\_\_, Nº  
\_\_\_\_\_ - Bairro \_\_\_\_\_ - Cidade \_\_\_\_\_/  
CEP. \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF Nº  
\_\_\_\_\_, venho requerer a V. Sa.. o **RESSARCIMENTO** no  
valor de R\$ \_\_\_\_\_ conforme comprovante copia autenticado em anexo,  
devido ao \_\_\_\_\_. Solicito que seja  
efetuado depósito em conta bancária de minha titularidade conforme dados abaixo:

BANCO	AGENCIA	CONTA POUPANÇA/CORRENTE

NESTE TERMO PEÇO DEFERIMENTO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA