



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 2ª REGIÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA

Senhor Diretor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 2ª Região.

Eu, _____,
C.P.F.: _____ - **RG nº** _____ Org. Exped. _____
Telefone residencial: (____) _____ Celuar(____) _____
E-mail: _____,
residente na _____ -
BAIRRO _____, **CIDADE** _____ **UF** _____ -
CEP: _____ - _____ com Registro Principal no CRTR ___ Região sob o nº _____.

Venho requerer à V. Sa. **TRANSFERÊNCIA** do CRTR ___ª REGIÃO para este **CRTR ___ª REGIÃO**. Anexo ao presente requerimento cópias autenticadas dos seguintes documentos, conforme Resolução nº 12, de 15 de setembro de 2006:

- () Credencial do CRTR _____ Região;
- () Comprovante de residência;
- () 2(duas) fotos 3x4 coloridas;
- () Outros.

Nesses termos, peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____

CATEGORIA E NOME PROFISSIONAL

Assinatura do Requerente