

ILMO SENHOR SECRETÁRIO DO CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM  
RADIOLOGIA – 2ª REGIÃO

## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
**RG:** \_\_\_\_\_ e **CPF:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, residente  
na RUA \_\_\_\_\_ -  
BAIRRO \_\_\_\_\_, CIDADE/UF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ -  
CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ fone:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, REGISTRADO  
NO CRTR\_\_ N° \_\_\_\_\_, venho requerer minha transferência para o CRTR \_\_ª REGIÃO.

Segue anexo:

- 1- Cópia da Carteira do Conselho de Radiologia CRTR\_\_;
- 2- Cópia do comprovante de residência atualizado;
- 3- 03(três) fotos 3x4 recentes e colorida.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

  
  

\_\_\_\_\_