



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

Senhora presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 15ª Região.

Eu, _____
C.P.F N° _____ R.G N° _____ Org. Exped. _____
Telefone residencial: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Residente na _____
Bairro: _____ Cidade: _____ U.F _____
CEP: _____ com Registro Principal no CRTR _____ Região sob o
n° _____.

Venho requerer à V.S.^a a **TRANSFERÊNCIA** do **CRTR _____ Região** para o **CRTR da _____ Região**. Anexo ao presente requerimento, cópias autenticadas dos seguintes documentos, conforme Resolução n° 12, de 15 de setembro de 2006:

- () Credencial do CRTR _____ Região
- () Comprovante de residência;
- () Comprovante de recolhimento da taxa de transferência;
- () Outros: _____

Nesses termos, peço deferimento.

Recife, PE, _____ de _____ de _____

Categoria e Nome do Profissional



CRTR-15ª REGIÃO – PERNAMBUCO

Rua Major Codeceira, 69, Santo Amaro Recife/PE - Tels.: (0XX81) 3423-1966 / 3097-5751
CEP 50100-070 E-mail: secretaria@crtrpe.gov.br / secretariacrtrpe15@gmail.com