CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
CRTR 15ª REGIÃO - PERNAMBUCO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTOS GERAIS

ILMª. Sr.ª Presidenta do CRTR 15ª Região/PE

Eu,_____CRTR-15ª Nº_____
Residente à_____
E-mail:_____
Tels.:(__)_____, venho por meio deste solicitar ___
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Nestes termos peço deferimento.

Recife,_____de_____de_____

_____
SOLICITANTE

- - - -