



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
CRTR 15ª REGIÃO - PERNAMBUCO
Serviço Público Federal

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE ENVIO DE CREDENCIAL VIA CORREIOS

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, venho por meio deste
solicitar o envio da minha credencial profissional por meio dos Correios, para o
endereço abaixo indicado:

ENDEREÇO COMPLETO:

Rua/Avenida: _____

Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Estado: _____

PONTO DE REFERÊNCIA:

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira
responsabilidade.

Declaro ainda estar ciente de que:

CRTR-15ª REGIÃO – PERNAMBUCO
Rua da Aurora, 325, Edifício Ébano – Sls 1306, Boa vista, Recife/PE CEP: 50.050-000
E-mail: secretaria@crrpe.gov.br; secretaria15regiao@crrpe.gov.br



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
CRTR 15ª REGIÃO - PERNAMBUCO
Serviço Público Federal

1. O envio da credencial será realizado conforme os dados informados neste documento;
2. A responsabilidade pela correta indicação do endereço é exclusivamente do(a) solicitante;
3. Eventuais extravios, atrasos, devoluções ou problemas decorrentes de endereço incorreto, incompleto ou ausência no recebimento serão de total responsabilidade do(a) solicitante;
4. O Conselho não se responsabiliza por falhas decorrentes da prestação de serviço dos Correios.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Local e Data

Assinatura do(a) Solicitante