



CRTR 17ª REGIÃO

Fls. _____

Proc. _____

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 17ª REGIÃO

Serviço Público Federal

Senhor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 17ª 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 nº _____.

Venho requerer à V.S.^a **INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA** neste **CRTR 17ª Região**. Anexo ao presente requerimento **cópias autenticadas dos seguintes documentos**, conforme Resolução nº 12, de 15 de setembro de 2006:

- () Cédula de identidade profissional onde possuo Inscrição Principal;
- () Comprovante de residência;
- () 3 (três) fotos 3x4 recentes e coloridas (para identidade);
- () Xerox do boleto da taxa de solicitação de **inscrição secundária** no valor de R\$ 45,76.

Nesses termos, peço deferimento.

São Luis, MA, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Encaminhar ofício ao CRTR de origem informando sobre a solicitação de Inscrição Secundária e solicitando cópia de inteiro teor do Processo de Inscrição.

Anexar ao Processo de Inscrição Secundária a cópia do Processo de Inscrição do CRTR de origem.