



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 9ª REGIÃO**  
**Serviço Público Federal**

**Ilmo. Diretor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 9ª Região**

A Empresa \_\_\_\_\_,  
Inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, situado a  
\_\_\_\_\_ a  
seus responsáveis, de acordo com a Resolução CONTER nº 007/89 e da Lei nº 6.839/80,  
requerer a vossa senhoria, seu cadastro no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 9ª  
Região.

Nos Termos pedimos deferimento.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Sup. Técnico - CRTR nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Empresa/Carimbo



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 9ª REGIÃO**  
**Serviço Público Federal**

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

(PREENCHIDO PELO CONSELHO)

**CADASTRO**

Nº \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

Saúde ( ) Industrial ( ) Prestador de Serviço ( ) Veterinária ( ) Outros ( )

**Razão Social:**

**Nome Fantasia:**

**Endereço:**

**Município:**

**Cidade:**

**UF:**

**CEP:**

**Telefone: ( )**

**CNPJ:**

**CARACTERÍSTICA DO ESTABELECIMENTO**

<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> S/ FINS. LUC.	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> FUNDAÇÃO	<input type="checkbox"/> C/ FINS. LUC.	<input type="checkbox"/> EMP. PÚBLICA
<input type="checkbox"/> INST. PODER PUB.	<input type="checkbox"/> MILITAR	<input type="checkbox"/> AUTARQUIA	<input type="checkbox"/> SINDICATO
<input type="checkbox"/> CÍVIL	<input type="checkbox"/> ESTADUAL	<input type="checkbox"/> COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> OUTROS

OUTROS: \_\_\_\_\_

**CRTR 9ª REGIÃO - GOIÁS E TOCANTINS**

Avenida Oeste nº 83 - Setor Aeroporto - Goiânia-GO - CEP: 74.075-110 - Telefax: (62) 3212.8590/3213.2014/3213.2015/3213.2021

Site: [www.crtr9.org.br](http://www.crtr9.org.br)

E-mail: [admin@crtr9.org.br](mailto:admin@crtr9.org.br)







**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 9ª REGIÃO**  
**Serviço Público Federal**

**DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA**

01. Relação de profissionais (técnicos e auxiliares) com seus respectivos números de inscrição neste CRTR (cópia);
02. Cópias das cédulas de identidade profissional do médico responsável técnico e do técnico supervisor (cópias autenticadas)
03. Guia de inscrição do MF (CNPJ);
04. Taxa de Recolhimento para Inscrição de Pessoa Jurídica no valor de R\$ 148,74.

Obs. **Todos os documentos com cópias autenticadas, não será efetuada a solicitação de inscrição se faltar alguns destes itens.**

**Encaminhar Xerox do comprovante de depósito**

**Pode depositar em uma das contas abaixo citadas:**

**Caixa Econômica**

Agência: 0012

Operação: 003

ou

**Banco do Brasil**

Agência: 0086-8

C/C nº 42.572-9

**CRTR 9ª REGIÃO - GOIÁS E TOCANTINS**

Avenida Oeste nº 83 - Setor Aeroporto - Goiânia-GO - CEP: 74.075-110 - Telefax: (62) 3212.8590/3213.2014/3213.2015/3213.2021  
Site: [www.crrt9.org.br](http://www.crrt9.org.br)

E-mail: [admin@crrt9.org.br](mailto:admin@crrt9.org.br)