

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DO REGISTRO

Ilmo. Senhor,

TNR. Eduardo Vieira Lyra

Diretor Presidente - Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 9ª Região
Goiânia-Goiás

Eu, _____,
portador da RG nº _____, órgão expedidor _____ e CPF
nº _____, Residente à _____

Telefone: _____

E-mail: _____ venho

através deste, **REQUERER** junto a vossa senhoria, minha **TRANSFERÊNCIA** do CRTR
_____ Região para o CRTR _____ Região visto que irei trabalhar na Jurisdição deste
Regional.

Termos em que pede e espera deferimento.

Goiânia, _____ de _____ de 20_____.

Obs. O requerimento é com firma reconhecida da assinatura, encaminhar 03 fotos 3x4 recentes e colorida, cópia autenticada da Identidade Profissional Definitiva, comprovante de endereço atualizado, telefone para contato e e-mail. A taxa de R\$ 45,76 (Quarenta e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos).

Pode depositar em uma das contas abaixo citadas:

Caixa Econômica

Agência: 0012

Operação: 003

C/C nº 1867-8

Banco do Brasil

ou Agência: 0086-8

C/C nº 42.572-9

Endereço para correspondência: CRTR 9ª Região

Av. Oeste nº 83 Qd. 35A Lt. 31 - Setor Aeroporto - Goiânia-GO - CEP: 74.075.110