

# REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

Ilma. Senhora,

**TR. ELIZABETE JORGE DA MATA XAVIER**

Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 9ª Região

Goiânia-GO

Eu, \_\_\_\_\_,

portador da RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_, Endereço Atual:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Venho através deste, **REQUERER** junto a vossa senhoria, minha **Inscrição Secundária do Registro** no CRTR 9ª Região, visto que irei trabalhar ou estou trabalhando 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 e comprovante de endereço e telefone para contato, e taxa de **R\$ 45,76 (Quarenta e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos)**.

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

**Caixa Econômica**

Agência: 0012

Operação: 003

C/C nº 1867-8

**Banco do Brasil**

Agência: 0086-8

C/C nº 42.572-9

ou

**Endereço para correspondência:**

**CRTR 9ª Região**

**Av. Oeste nº 83 Qd. 35 A Lt. 31 - Setor Aeroporto - Goiânia-GO - CEP: 74.075-110**