

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 comprovante de pagamento do boleto da Taxa de Inscrição Secundária de **R\$ 47,28 (Quarenta e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)**.

Endereço para correspondência:

CRTR 9ª Região

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