



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

FICHA 4 - ASSINATURAS PARA CARTEIRA PROFISSIONAL

Instruções: escrever seu nome completo e CPF nos respectivos campos.
Realizar as assinaturas dentro dos quadros.

NOME: _____.

CPF: _____._____._____-____.