REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DO REGISTRO

Ilma. Senhora,

TNR. DENISE RODRIGUES GALINARI SCARTEZINI

Diretora Presidente do CRTR 9ª Região AC / GO / RO / TO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____ e CPF nº_____, Residente no endereço atual _____

_____,

Telefone:_____

E-mail*(letra legível ou caixa alta, importante compreensão no documento para futuro informe)*: _____venho através deste, **REQUERER** junto a vossa senhoria, minha **TRANSFERÊNCIA** do CRTR 9ª Região para o CRTR _____ª Região visto que irei trabalhar na Jurisdição deste Regional.

Termos em que pede e espera deferimento.

_____, _____ de _____ de 2024.

<< LOCAL E DATA >>

_____

ASSINATURA

1. **Para protocolo à distância o requerimento deve ser encaminhado com firma reconhecida da assinatura, Identidade Profissional Definitiva, comprovante de endereço atualizado. O CRTR9 emitirá taxa de R$ 48,93 a ser encaminhado para pagamento pelo Requerente. Somente após o pagamento da taxa é que a análise do pedido ocorrerá.**
2. **Pedido de transferência de outro Regional para o CRTR9 deve ser solicitado no Regional de origem.**

Endereço para correspondência: CRTR 9ª Região Av. Oeste n° 83 Qd. 35A Lt. 31 - Setor Aeroporto - Goiânia-GO - CEP: 74.075.110.