

# REQUERIMENTO INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

Ilma. Senhora,

**TNR. DENISE RODRIGUES GALINARI SCARTEZINI**

Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 9ª Região GO / TO / AC / RO.

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor  
\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, Endereço  
Atual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

Venho através deste, **REQUERER** junto a vossa senhoria, minha **Inscrição Secundária** no CRTR \_\_\_\_ª Região, visto que irei trabalhar na Jurisdição deste Regional mencionado. Meu Registro Principal está ativo no CRTR \_\_\_\_ª Região, motivo pelo qual, nestes Termos se pede e espera deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.  
<< Cidade >> << data >>

ASSINATURA

- 1. Em caso de protocolo físico pessoal ou à distância ou por terceiro:** deve reconhecer firma de sua assinatura e mandar junto sua Identidade Profissional Definitiva. Endereço para correspondência: Av. Oeste nº 83 Qd. 35A Lt. 31 - Setor Aeroporto - Goiânia-GO – CEP 74.075-110.
- 2. Em caso de protocolo eletrônico:** preencher o requerimento e assinar com assinatura eletrônica .GOV (certificar que a assinatura está presente no documento através do validador <https://validar.iti.gov.br/>) e enviar para [atendimento@crtr9.org.br](mailto:atendimento@crtr9.org.br);
- 3. O Regional pertinente emitirá taxa de R\$ 50,92. Somente após o pagamento que o pedido será analisado.** Caso seu Regional de origem seja outro, solicite no seu Regional de origem para ganhar tempo.