

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 2025.

<< LOCAL E 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.it.gov.br/>) e enviar para atendimento@crtr9.org.br;
3. Junto ao requerimento deve ser encaminhado Identidade Profissional Definitiva e comprovante de endereço atualizado. **O CRTR9 emitirá taxa de R\$ 50,92** a ser encaminhado para pagamento pelo Requerente. Somente após o pagamento da taxa é que a análise do pedido ocorrerá. **Pedido de transferência de outro Regional para o CRTR9 deve ser solicitado no Regional de origem.**