



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA**  
**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO ESPECÍFICA**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA DA 13ª REGIÃO/ES.

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_ residente e domiciliado no  
seguinte endereço: \_\_\_\_\_  
nº: \_\_\_\_\_ complemento: \_\_\_\_\_ bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
telefones: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

Estou inscrito neste conselho sob o nº \_\_\_\_\_ e venho por intermédio deste documento, nos moldes do artigo 1º da Lei 9051/1995, requerer que apresente certidão a qual deverá constar as seguintes informações:

- ( ) Regularidade Administrativa;
- ( ) Existência ou não de Processo Administrativo e Ético Disciplinar;
- ( ) Regularidade de Obrigações Eleitorais;
- ( ) Existência de Processo Judicial;
- ( ) Outras informações: \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO REQUERENTE**

**CRTR 13ª Região/ES**

Avenida Jerônimo Monteiro, nº 240, sala 1810 – Ed. Rural Bank – Centro Vitória/ES – CEP: 29010-002 – Telefone: 3222-7567 e 3233-0616

[administrativo@crtr13.com.br](mailto:administrativo@crtr13.com.br) / [www.crtr13.com.br](http://www.crtr13.com.br)