



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO DE REGISTRO

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

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

Estou atualmente inscrito no CRTR 13ª/ES sob o nº _____, com o meu registro **ATIVO**, e venho por intermédio deste documento requerer as providências necessárias a fim de efetivar:

- () SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE REGISTRO POR MOTIVO PESSOAL.
() CANCELAMENTO DEFINITIVO DE REGISTRO POR APOSENTADORIA.
() CANCELAMENTO DEFINITIVO DE REGISTRO POR FALECIMENTO.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

CRTR 13ª RG/ES