

Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia – 6ª Região.

Eu, _____

Declaro, para fins do que dispõe a Lei N.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, que resido à:

_____ nº _____, apto. _____,

bairro _____, cidade _____,

UF _____, CEP.: _____, telefone: (____) _____,

e-mail _____.

Declaro, outrossim, ter ciência de que, se falsa a declaração, estarei sujeitando-me às sanções civis, administrativas e criminais, previstas na legislação aplicável.

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

REQUERENTE