

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

_____,
portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na

nº _____, apto. _____, bairro _____,

cep _____, cidade _____, UF _____, requer a

V. S^a. providências necessárias a fim de efetivar seu credenciamento neste Conselho como

()Tecnólogo(a), () Técnico(a), () Auxiliar de Radiologia, com habilitação:

_____, anexando a este a documentação exigida.

Nestes termos,

pede deferimento.

Porto Alegre, _____, de _____ de _____.

REQUERENTE