

Ilmo Diretor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia do Estado do Rio Grande do Sul - 6ª Região.

_____ Razão Social completa da empresa requerente
registrada no CNPJ sob o nº _____
com sede na _____ nº _____
Avenida, rua, praça, etc.
complemento _____ Bairro _____
Apto, casa, etc.
Cidade _____ CEP _____ UF _____
e-mail _____ Telefone _____
cumprindo o disposto na Lei Federal nº 6.839, de 30 de outubro de 1980 e, de acordo com as resoluções CONTER nºs 07/89 e 44/92, **requer**, através de seu representante legal,

_____ (devidamente qualificado no Contrato Social da requerente, anexado ao presente documento)
cancelamento de registro junto ao Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 6ª Região como: **registro principal** (matriz)
 registro secundário (filial)
que terceirizava os serviços de aplicações das técnicas radiológicas na empresa:

_____ Razão Social completa da empresa contratante
registrada no CNPJ sob o nº _____
com sede na _____ nº _____
Avenida, rua, praça, etc.
complemento _____ Bairro _____
Apto, casa, etc.
Cidade _____ CEP _____ UF _____

Nestes termos

Pede deferimento

_____ Local e data

_____ Assinatura do representante legal da requerente