



**CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLOGIA 14ª REGIÃO**  
**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL**

Ilmo Diretor Presidente do **CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLOGIA 14ª REGIÃO**.

\_\_\_\_\_ CPF n.º, \_\_\_\_\_ RG n.º, \_\_\_\_\_ órgão emissor \_\_\_\_\_ residente na  
\_\_\_\_\_/PA - CEP  
\_\_\_\_\_, registrado nesse Conselho sob o CRTR n.º \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, venho requerer a Vossa Senhoria a **REATIVAÇÃO DE REGISTRO**  
**PROFISSIONAL** neste CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLOGIA 14ª REGIÃO de TÉCNICO EM  
RADIOLOGIA

BELEM / PA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Solicitante:**