



Conselho Regional de Técnicos em Radiologia
Serviço Público Federal

REQUERIMENTO DO CERTIFICADO DE REGISTRO DE EMPRESA

SR.PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA - 10ª REGIÃO

A empresa _____,

inscrita no CNPJ sob o nº _____,

situada à Rua / Av. _____ nº _____,

Bairro _____, Cidade _____,

CEP: _____, através de seus responsáveis, atendendo a legislação vigente, vem

requerer a V.Sa., o Certificado de Cadastro / Registro junto ao Conselho Regional de Técnicos em Radiologia - 10ª Região, nos

termos da Lei nº 7.394/85, Dec. Lei nº 92.790/86, Resoluções CONTER nº 007/89, 44/92 e Portaria 453/98 da ANVISA.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e Data

Carimbo /Assinatura do Representante Legal da Empresa

- Folha timbrada da Empresa (Carimbo CNPJ)

CRTR 10ª Região - Paraná

Rua General Carneiro, 26 – Alto da Gloria – Fone: (41) 3253-2120 – 80060-150 – Curitiba – Paraná

Site: www.crrtrpr.org.br

E-mail: crrtrpr@crrtrpr.org.br