



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 1ª REGIÃO
Serviço Público Federal
Ao. Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia – 1ª Região.

Em cumprimento ao disposto no Art. 10 da Lei nº 7.394/85 e do Decreto nº. 92.790/86 e nos Artigos 2º, 3º e 4º da Resolução CONTER nº 11, de 11 de novembro de 2011, que regula e normatiza as atribuições do Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas,

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

E-MAIL INSTITUCIONAL

Empresa com serviço de radiologia **próprio** e todos profissionais das Aplicações das Técnicas Radiológicas são seus funcionários;

Empresa presta serviços de radiologia **terceirizados** para;

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

com sede no(a) _____, n.º. _____,

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____ CEP: _____

registrada no CNPJ sob o n.º. _____ requer, através de seu representante legal _____ cargo/função: _____

o credenciamento do Tecnólogo em Radiologia, Técnico em Radiologia _____

_____, portador do CRTR/1ª Região n.º _____ para a função de

Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas, no setor de Radiodiagnóstico Medicina Nuclear

Radioterapia Radiologia Industrial Radioisotopia.

Nestes termos pede deferimento,

_____, _____, de _____, de 20____.

ASSINATURA E CARIMBO DO REPRESENTANTE DA EMPRESA (CONTRATANTE)

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL INDICADO (SATR)

