

# REQUERIMENTO DO CERTIFICADO DA EMPRESA

## ILMO.SR.PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA - 3ª 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 re-  
querer a V.Sa., o Certificado de Cadastro / Registro junto ao Conselho Regional de Técnicos em  
Radiologia - 3ª 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

Responsável pela Empresa (Nome Legível / Assinatura / Cargo)

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DO  
SUPERVISOR DAS APLICAÇÕES DAS TÉCNICAS RADIOLÓGICAS**

**ILMO.SR.PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL  
DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA - 3ª 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 re-  
querer a V.Sa., o credenciamento do ( ) Técnico / ( ) Tecnólogo em Radiologia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito no CRTR - 3ª Região sob o número  
\_\_\_\_\_, como SUPERVISOR DAS APLICAÇÕES DAS TÉCNICAS RADIOLÓ-  
GICAS, conforme exigência da Lei nº 7.394 / 85, Decreto nº 92.790 / 86 e Resoluções CONTER  
nº 26/2001 e 10/2006, onde o mesmo se compromete a desempenhar todas as atividades inerentes  
ao cargo, conforme o determinado na legislação vigente.

Nestes termos,

Pede deferimento

Local e data

Nome legível e assinatura do responsável pelo estabelecimento

Nome legível e assinatura do Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas

# FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

**RAZÃO SOCIAL:**

**NOME FANTASIA:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CIDADE:**

**UF:**

**CEP:**

**CNPJ:**

**ENTIDADE MANTENEDORA:**

**NATUREZA:**

**TELEFONES:**

**CONTATO:**

**CARGO:**

**NOME DOS SÓCIOS**

--

--

--

--

--

<b>ESTABELECIMENTO</b>			
<b>RUA / AV.</b>			
<b>BAIRRO</b>		<b>CEP</b>	
<b>CIDADE</b>			
<b>TELEFONE</b>			
<b>CNPJ</b>			
<b>CONTATO</b>			
<b>CARGO</b>			

**PROFISSIONAIS QUE PRESTAM SERVIÇOS À INSTITUIÇÃO  
QUE OPERAM COM RADIAÇÕES IONIZANTES**

**SUPERVISOR DAS APLICAÇÕES DAS TÉCNICAS RADIOLÓGICAS**

<b>NOME</b>			
-------------	--	--	--

<b>①</b>	<input type="checkbox"/> TECNÓLOGO	<input type="checkbox"/> TÉCNICO	<input type="checkbox"/> AUXILIAR	<b>CRTR N°:</b>
----------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

<b>NOME</b>			
-------------	--	--	--

<b>RUA / AV.</b>			
------------------	--	--	--

<b>BAIRRO</b>		<b>CEP</b>	
---------------	--	------------	--

<b>CIDADE</b>			
---------------	--	--	--

<b>TELEFONE</b>			
-----------------	--	--	--

<b>②</b>	<input type="checkbox"/> TECNÓLOGO	<input type="checkbox"/> TÉCNICO	<input type="checkbox"/> AUXILIAR	<b>CRTR N°:</b>
----------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

<b>NOME</b>			
-------------	--	--	--

<b>RUA / AV.</b>			
------------------	--	--	--

<b>BAIRRO</b>		<b>CEP</b>	
---------------	--	------------	--

<b>CIDADE</b>			
---------------	--	--	--

<b>TELEFONE</b>			
-----------------	--	--	--

<b>③</b>	<input type="checkbox"/> TECNÓLOGO	<input type="checkbox"/> TÉCNICO	<input type="checkbox"/> AUXILIAR	<b>CRTR N°:</b>
----------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

<b>NOME</b>			
-------------	--	--	--

<b>RUA / AV.</b>			
------------------	--	--	--

<b>BAIRRO</b>		<b>CEP</b>	
---------------	--	------------	--

<b>CIDADE</b>			
---------------	--	--	--

<b>TELEFONE</b>			
-----------------	--	--	--

**Obs: Havendo mais de três profissionais no estabelecimento, xerocar este formulário e acrescentar os demais nomes.**

<b>DATA -</b>	/	/
---------------	---	---

<b>CRTR - 3ª REGIÃO</b>
-------------------------