



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
18ª Região com Jurisdição nos estados de Rondônia e Acre
Serviço Público Federal

REQUERIMENTO DE INATIVIDADE

Ilmo Sr Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 18ª Região

Eu, _____,

portador do RG nº _____ e CPF nº _____,

residente na Rua _____,

nº _____, bairro _____, CEP _____,

município _____, UF _____, tel () _____

e-mail _____, venho através deste, REQUERER junto

a vossa senhoria, REQUER a sua Senhoria, **a inclusão** do **REGISTRO PROFISSIONAL** no quadro dos(as) profissionais inativos(as) por motivo de:

() Aposentadoria, () Afastamento Profissional, () Pessoal.

Declaro que não estou utilizando a “**Credencial de Identidade Profissional**”, e tão pouco, sem exercer as atividades profissionais, com a plena consciência das responsabilidades pelas declarações falsas, inverídicas ou infundadas.

Portanto, declaro conhecimento que apenas poderei exercer as atividades profissionais, após requerimento de **REATIVAÇÃO** do Regional, e que havendo inobservância ao dispõe a legislação vigente, estarei sujeito (a) as implicações legais. Estou ciente que preciso **DEVOLVER A CREDENCIAL** ou **BOLETIM DE OCORRENCIA** na falta da mesma, para que o processo possa ser deliberado.

Data : _____ / _____ / _____

Assinatura