



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTO DO CERTIFICADO DA EMPRESA

Nome e/ou razão social:

Nome fantasia, caso haja:

Número de inscrição no CNPJ do Ministério da Fazenda:

Endereço completo (com CEP):

Telefone:

E-mail e site:

Natureza jurídica:

Especialidades desenvolvidas (Radiodiagnóstico, Radioterapia, Medicina Nuclear,
Radioisotopia e Radiologia Industrial):



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Especificação de serviços prestados (Tomografia, Ressonância Magnética, Raios X Convencional, Mamografia, Hemodinâmica, Gamagrafia, entre outros):

Nome do Representante legal da empresa;

Nome e número de CRTR do Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas (SATR):

Tipo de estabelecimento onde presta serviços (hospital, clínica, laboratório, dentre outros):

Locais onde prestará serviços técnicos radiológicos:
