



<b>CADASTRO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA</b> (Controle de qualidade, Proteção Radiológica e Manutenção)		
1. TIPO DE CADASTRO: [ ] INICIAL [ ] ATUALIZAÇÃO [ ] RENOVAÇÃO		2. DATA:
3. RAZÃO SOCIAL:		
4. NOME FANTASIA:		5. CNPJ/CPF:
6. ENDEREÇO:		7. CEP:
8. MUNICÍPIO:	9. UF:	10. TELEFONE:
11. E-MAIL:		
12. RESPONSÁVEL LEGAL: CPF:	12.1. Formação:	12.2. Título/Registro:
13. RESPONSÁVEL TÉCNICO: CPF:	13.1. Formação:	13.2. Título/Registro:
14. RESPONSÁVEL PELAS MEDIDAS/MANUTENÇÃO: CPF:	14.1. Formação:	14.2. Título/Registro:
15. RESPONSÁVEL PELAS MEDIDAS/MANUTENÇÃO: CPF:	15.1. Formação:	15.2. Título/Registro:
16. RESPONSÁVEL PELAS MEDIDAS/MANUTENÇÃO: CPF:	16.1. Formação:	16.2. Título/Registro:
17. RESPONSÁVEL PELAS MEDIDAS/MANUTENÇÃO: CPF:	17.1. Formação:	17.2. Título/Registro:
18. RESPONSÁVEL PELAS MEDIDAS/MANUTENÇÃO: CPF:	18.1. Formação:	18.2. Título/Registro:



















