

PEDIDO DE CERTIDÃO

Ilmo. Senhor Presidente do Conselho Regional de Odontologia do Distrito Federal

Eu _____ inscrito

no

CRO-DF sob o nº _____ venho requer a V.Sª uma certidão de regularidade para fins de:

apresentação em planos odontológico

gerenciamento de resíduos

contagem de tempo para aposentadoria

ISS fixo, liberação de alvará

que conste posição ética. Justificar. _____

outros fins

para a clínica nº _____

fins de vigilância sanitária pessoa física

fins de vigilância sanitária pessoa jurídica

declaração de tramitação de processo

Declaro ter conhecimento de que caso exista pendências financeiras em minha ficha, a certidão sairá como irregular financeiramente, e que o referido documento será encaminhado para o endereço abaixo em 05 (cinco) dias úteis.

Endereço para envio:

Rua _____ nº _____

Complemento _____

CEP _____

Cidade _____

Assinatura