

# ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES DE PESSOA JURÍDICA

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CRO-DF sob o nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, sócio  
da EPAO \_\_\_\_\_  
inscrita no CRO-DF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para fins de prova  
junto ao Conselho Regional de Odontologia do Distrito Federal, que a  
referida Clínica teve suas atividades encerradas junto aos Órgãos  
competentes do GDF, conforme documentos anexos.

Por ser verdade, firmo a presente.

Brasília (DF),

---

Nome do sócio  
CRO ou RG