

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PE N. 14911/2024.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ANA CÉLIA ALBUQUERQUE MOURA**, portador do C.P.F. **709.153.434-44**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **04/08/2000**, natural de **Recife - PE**, filho(a) de **LAILTON DO SOUTO MOURA JÚNIOR** e **ANA LÚCIA ALBUQUERQUE DA SILVA MOURA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE PERNAMBUCO, sob o número **PE-CD-18373**, no livro **CROPE-01**, folha **3608** desde **04/10/2023**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Recife, 19 de junho de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **31/03/2025**



**EDUARDO AYRTON CAVALCANTI VASCONCELOS, CD**  
Presidente do CRO-PE



Chave de autenticidade: **634b8f32-bffb-42ba-9ae5-209bd9871ecf**  
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:  
<https://cro-pe.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>