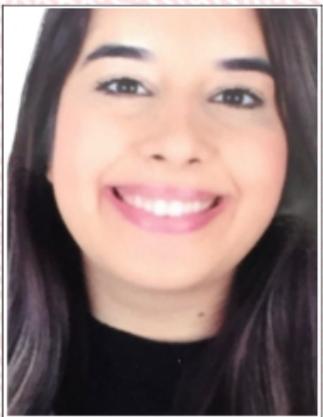




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / SP



Nº DA INSCRIÇÃO
SP-158891

CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA

NOME
THAMIREZ RESENDE FONTES

CPF N° DOCUMENTO (RG/CNH)
106.149.047-57 07383403745-SP-10/05/2024

NASCIMENTO NACIONALIDADE
12/08/1999 BRASIL

NACIONALIDADE
RESENDE/RJ

VALIDADE
01/2026

DATA DE INSCRIÇÃO 10/08/2023

FILIAÇÃO
ADERBAL GARCIA FONTES JUNIOR
ELENI TERESINHA DIAS RESENDE GARCIA FONTES

ESPECIALIDADE
NÃO INFORMADO

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO



Claudio Yukio Miyake
PRESIDENTE DO CFO

Rogério Adib Kairalla
PRESIDENTE DO CRO

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da lei 6.206 de 07/05/1975, e da Lei nº 4.324 de 14/04/1964



A validade do documento poderá ser confirmada por meio do site da identidade profissional pertencente ao Conselho Federal de Odontologia. Dessa maneira, para validar leia o Qr code.

[Compartilhamento da identidade profissional feita em 23/09/2025 09:40:08]