



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DE SANTA CATARINA



Rua Duarte Schutel, 351 – Florianópolis – SC - Fone: (48)3222.4185 – crosc@crosc.org.br - www.crosc.org.br

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/SC N. 09372/2024.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **BRUNO FERREIRA ABREU**, portador do C.P.F. **049.355.136-08**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **22/12/1980**, natural de **Faria Lemos - MG**, filho(a) de **EDSON BATISTA DE ABREU** e **MARCIA TEREZINHA FERREIRA ABREU**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA, sob o número **CROSC-CD-22601**, no livro **CROSC-01**, folha **7118** desde **04/08/2023**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 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:

- **Implantodontia**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Florianópolis, 24 de julho de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **23/08/2024**

**Profissional
Serviços On-line**



Chave de autenticidade: **1b0009ce-40a4-4ed7-ac3d-17e72700749f**

Para verificar a autenticidade desse documento acesse:

<https://cro-sc.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>