

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE Nº. 12815/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **NICOLLE RAPOSO DA FONSECA MAIA**, portador do C.P.F. **167.050.527-83**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **15/02/1998**, natural de **Rio de Janeiro - RJ**, filho(a) de **MAURO CESAR DA FONSECA MAIA** e **ELISABETE MARIA SIMÕES RAPOSO MAIA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO DE JANEIRO, sob o número **RJ-CD-55725**, desde **19/01/2024**, 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.

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Rio de Janeiro, 20 de março de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **19/04/2025**

OUTAIR BASTAZINI FILHO, CD
Presidente do Conselho



Chave de autenticidade: **498c8102-2a15-48ab-825d-98eebb3f9421**

Para verificar a autenticidade desse documento acesse:

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