



## Recibo do Protocolo

<b>_tipo:</b> ALTERAÇÃO RT	
<b>Protocolo:</b> 011324/2024	
<b>Número:</b>	<b>Data / Hora:</b> 24/10/2024 11:32:45
<b>Remetente:</b> ODONTO PROTESES IMPLANTES LTDA / 50.337.886/0001-31 /	
<b>Assunto:</b> REQUER ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (CD 25584 HASSANA SAID NOBREGA HIJAZI)	
<b>Usuário criação:</b> NATÁLIA CRISTINA	<b>Data / hora criação:</b> 24/10/2024 11:34:26
<b>Unidade de criação/envio:</b> DELEGACIA FOZ DO IGUAÇU/	

1ª via - Conselho

Carimbo / Assinatura

Impresso em CURITIBA-PR, 29 de outubro de 2024



## Recibo do Protocolo

<b>_tipo:</b> ALTERAÇÃO RT	
<b>Protocolo:</b> 011324/2024	
<b>Número:</b>	<b>Data / Hora:</b> 24/10/2024 11:32:45
<b>Remetente:</b> ODONTO PROTESES IMPLANTES LTDA / 50.337.886/0001-31 /	
<b>Assunto:</b> REQUER ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (CD 25584 HASSANA SAID NOBREGA HIJAZI)	
<b>Usuário criação:</b> NATÁLIA CRISTINA	<b>Data / hora criação:</b> 24/10/2024 11:34:26
<b>Unidade de criação/envio:</b> DELEGACIA FOZ DO IGUAÇU/	

2ª via

Carimbo / Assinatura

Impresso em CURITIBA-PR, 29 de outubro de 2024