

Recibo do Protocolo

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

1ª via - Conselho

Carimbo / Assinatura

Impresso em CURITIBA-PR, 29 de outubro de 2024

Recibo do Protocolo

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

2ª via

Carimbo / Assinatura

Impresso em CURITIBA-PR, 29 de outubro de 2024