



CONSELHO REGIONAL  
DE ODONTOLOGIA  
DO MARANHÃO



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA N. 00044/2022.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **MICHELLA MATOS DE SOUZA LIMA**, portador do C.P.F. **672.136.693-20**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO DENTISTA**, nascido(a) em **06/02/1993**, natural de **Belém - PA**, filho(a) de **RONALDO SERGIO DE SOUZA LIMA** e **HELINA MATOS DE SOUZA LIMA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO, sob o número **MA-CD-5433**, no livro **AZ19**, folha **132** desde **15/03/2017**, 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.

Possui especialidades em:

- --

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 06 de janeiro de 2022.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **05/02/2022**

**VALERIA MARACAIPE SALDANHA**  
**Delegacia de IMPERATRIZ**



Chave de autenticidade: **e153cac7-2ca2-4960-b562-b9db4e0a14a3**  
Para verificar a autenticidade desse documento acesse:  
<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>