

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/RR N. 02572/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **THAÍS MOREIRA SILVA**, portador do C.P.F. **017.846.112-12**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **29/10/1994**, natural de **Boa Vista - RR**, filho(a) de **FRANCISCO TEODORO PEREIRA DA SILVA** e **TERESINHA DE JESUS MOREIRA SILVA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE RORAIMA, sob o número **CRO-RR-CD-943**, no livro **AZ4**, folha **105** desde **15/12/2016**, 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 e não constando até a presente data em nossos arquivos, nada que o desabone no tocante a ética profissional.

Possui especialidades em:

Sem registro

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Boa Vista, 13 de junho de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 13/07/2025



Chave de autenticidade: **9d339f95-bb0e-44c2-8450-05fa314b34b6**
Para verificar a autenticidade desse documento acesse:
<https://cro-rr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>