

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL****CERTIDÃO Nº 00230/2024.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **RAFAEL DE MIRANDA NAHMIAS**, portador do C.P.F. **517.465.302-00**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **19/12/1980**, natural de **São Paulo - SP**, filho(a) de **SALVADOR LEON NAHMIAS** e **VERA MARIA DE MIRANDA NAHMIAS**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO AMAPÁ, sob o número **AP-CD-497**, no livro **AZ2**, folha **73** desde **07/11/2008**, 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. **CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 23/05/2024**

Possui especialidades em:

- **Radiologia Odontológica e Imagenologia**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Macapá, 23 de abril de 2024.

**Profissional
Serviços On-line**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Chave de autenticidade: **38f10c10-8ad6-43c6-844f-c014b014b020**
Para verificar a autenticidade desse documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>