



POLEGAR DIREITO



Identidade Civil _____
Nº: 5563873 Órgão: SSP UF: GO Data: 29/12/2007

Identidade Eleitoral _____
Nº: 058652831031 Zona: 040 Seção: 0011 UF:

Inscrição no CRO _____
Livro: AZ37 Folha: 38 Processo: 18/2015 Data: 06/02/2015

Inscrição no CFO _____
Livro: AZ864 Folha: 40 Processo: 601/2015 Data: 05/12/2016

Observações Gerais _____

Tipo sanguíneo: O+ Doador de órgãos: Não

Hábia Costeira de Figueira

Assinatura do Portador

República Federativa do Brasil

Conselho Federal e Regional de Odontologia

Inscrição: GO-CD-13617

CRO: GOIÁS

Tipo
CIRURGIÃO DENTISTA - PRINCIPAL

Nome
HABIA ESTEVAO DE SIQUEIRA

Nome social

Pai
OSMAIR ESTEVAO DE SIQUEIRA

Mãe
MARIA AUXILIADORA DE SIQUEIRA

Nascimento
11/11/1991

Naturalidade
Bela Vista de Goiás / GO

C.P.F
039.614.671-61

Goiânia-GO, 24 de nov de 2020

Presidente do Conselho
RENERSON GOMES DOS SANTOS