

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE Nº. 11621/2023**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **LEANDRO DE SOUSA SILVA**, portador do C.P.F. **048.201.315-08**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA, sob o número **BA-CD-20941**, desde **04/02/2021**, 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.

Certificamos ainda que o (a) referido (a) profissional possui inscrição como especialista em:

- **Sem registro.**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Salvador, 23 de agosto de 2023.

**CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 22/09/2023**



**Marcel Lautenschlager Arriaga**  
**Presidente do CRO-BA**



Chave de autenticidade: **3362df83-47b0-4157-938e-aa05cc3a5636**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

<https://cro-ba.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>