

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA Nº 20050/2023.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ROBERT LIMA COSTA**, portador(a) do C.P.F. **742.995.903-25**, inscrito(a) na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **30/07/1977**, natural de **Recife-PE**, filho(a) de **RONALDO BEZERRA COSTA** e **IZABEL LIMA COSTA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA, sob o número **MA-CD-2468**, no livro **AZ4**, folha **167**, desde **25/10/2006**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei 4.234/64, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº. 68.704/71, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão até **31/12/2023**.

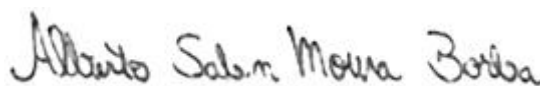
Possui especialidades em:

- **Ortodontia**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 26 de novembro de 2023.

CERTIDÃO VÁLIDA POR 1 ANO



Alberto Sabin Moura Borba
Presidente do CRO-MA



Chave de autenticidade: **b8074bf4-dd5f-4c23-8545-f97e745114ab**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

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