

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/RJ N. 12024/2024.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **JULIANA DA SILVA NOIA**, portador(a) do C.P.F. **047.476.347-11**, inscrito(a) na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **19/09/1976**, natural de **Rio de Janeiro - RJ**, filho(a) de **JOSE ALCIDES DA SILVA NOIA** e **ENIR DE OLIVEIRA E SILVA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO DE JANEIRO, sob o número **RJ-CD-28345**, no livro **68**, folha **66** desde **03/06/2002**, 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.

Possui especialidades em:

- **Radiologia Odontológica e Imaginologia**
- **Ortodontia**

•

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Rio de Janeiro, 26 de julho de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **25/08/2024**

OUTAIR BASTAZINI FILHO, CD
Presidente do Conselho



Chave de autenticidade: **0121f1dd-629b-456c-859a-26bdd1631ee9**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-rj.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>