

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA Nº 29157/2025.**

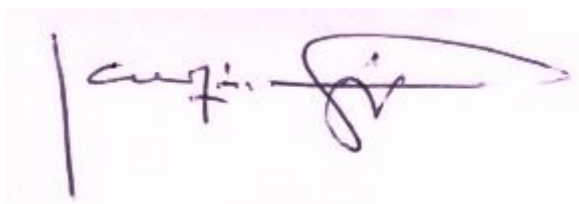
CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **WESLEY DE SOUZA SIQUEIRA**, portador(a) do C.P.F. **402.672.748-31**, inscrito(a) na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **23/06/1994**, natural de **Lins-SP**, filho(a) de **ANTÔNIO TEODORO SIQUEIRA SOBRINHO** e **MARINA DE SOUZA SIQUEIRA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA, sob o número **MA-CD-07914**, no livro **CROMA-01**, folha **2310**, desde **20/08/2021**, 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 **31/12/2025**.

Possui especialidades em:

- **NÃO POSSUI**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 10 de dezembro de 2025.



**JOAQUIM GONÇALVES NETO**  
Presidente do CRO-MA



Chave de autenticidade: **ec62c8a5-da8c-4137-84e0-730f41ef7164**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

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