



Conselho Regional de Odontologia do Rio Grande do Sul

CERTIDÃO CRO/RS Nº 05857/2023

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) CIRURGIÃO-DENTISTA **DANIEL DIAS MACHADO**, nascido(a) em **16/02/1982**, natural de **Porto Alegre - RS**, filho(a) de **CLAUDIO ROBERTO MACHADO** e **JULIA FARIAS DIAS** encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL**, sob nº **RS-CD-31145**, no livro **CRORS-01**, folha **2492**, desde **28/06/2023**, conforme Lei nº 5.081 de 24/08/1966 (que regula o exercício da Odontologia), em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704 de 03/06/1971, estando regular com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão e **NÃO CONSTA** envolvimento em processo ético até a presente data e apto a exercer a profissão. Por ser expressão da verdade firmo o presente.

A presente certidão tem validade até **27/09/2023**.

Porto Alegre, 29 de junho de 2023.



Chave de autenticidade: **564f372e-beed-4558-8330-0307d84f5495**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-rs.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Emitido: RITA MARIA NOWACZYK em 29 de junho de 2023.