

## DECLARAÇÃO DE ACEITE

Eu, \_\_\_\_\_, Cirurgião Dentista, inscrita nesse Conselho Regional de Odontologia do Paraná sob o Nº \_\_\_\_\_ declaro ser responsável, perante o CRO/PR, pela parte técnica do(a) \_\_\_\_\_, bem como encontro-me **quite** com a tesouraria desse conselho, conforme determina a consolidação das normas e procedimentos, em seu artigo 90 e seus parágrafos aprovada pela resolução 63/2005.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

\_\_\_\_\_  
CRO/PR \_\_\_\_\_

---