RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Conforme **art. 121, item IV, letra *c*** da CNPCO – Consolidação das Normas Para Procedimentos em Conselhos de Odontologia, aprovada pela resolução CFO nº 63/2005, segue abaixo a relação dos profissionais da classe odontológica que irão trabalhar na Pessoa Jurídica de nome empresarial* _____

_____.

** Preencher com o nome da razão social da empresa, não com o nome fantasia.*

CIRURGIÕES DENTISTAS

Nome	Nº CRO/PR	Especialidade*

*Discriminar apenas se já estiver registrada especialidade no CRO/CFO. Caso contrário, preencher como Clínico Geral.

DEMAIS CATEGORIAS (ASB, TSB, TPD, APD)

Nome	Categoria	Nº CRO/PR

Declaro ter informado todos os profissionais que trabalharão na empresa.

_____, _____ de _____ de 20_____.

_____

Assinatura de Sócio da empresa