



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA**  
**CNPJ: 21.677.530/0001-49**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:38:44 do dia 01/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2024.

Código de controle da certidão: **E9C7.4289.E4BB.B32B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICIPIO DE MATO VERDE - MG  
17.782.616/0001-64  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS  
SEC.MUNIC.DE FAZ.PLANEJ.ARRECAÇÃO  
EXERCÍCIO: 2024

IDENTIFICAÇÃO DA CND

Número: 00002514/2024 Emissão: 21/03/2024 08:49:00 Validade: 19/06/2024

Controle: A20002-047093-120100-080409-001A

IDENTIFICAÇÃO DA CONTRIBUINTE

Código: 7910 Nome: ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

Insc. Mun.: 0000000568 CNPJ/CPF: 21.677.530/0001-49 IE/RG:

Endereço: R DR VALDIR SILVEIRA, 704 -

Bairro: SANTO ANTONIO Cidade: Mato Verde/MG CEP: 39527-000

CERTIDÃO

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendência em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria de Fazenda Municipal de Mato Verde e a inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria da Fazenda Municipal.

FINALIDADE

PARA FINS DE TODOS OS DIREITOS

ASSINATURA

Mato Verde, 21 de Março de 2024

Guilherme Moreira Cardoso  
Auxiliar de Arrecadação

  
Funcionário(a) Responsável

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 21.677.530/0001-49  
**Razão Social:** ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA  
**Endereço:** R DR VALDIR SILVEIRA 704 / SANTO ANTONIO / MATO VERDE / MG / 39527-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/05/2024 a 22/06/2024

**Certificação Número:** 2024052421412240922968

Informação obtida em 03/06/2024 09:09:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

MONTE AZUL

### CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: ODONTO PRÓTESE LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA  
CNPJ: 21.677.530/0001-49

#### Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 01 de Junho de 2024 às 10:34

MONTE AZUL, 01 de Junho de 2024 às 10:34

**Código de Autenticação:** 2406-0110-3403-0478-0414

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.



# SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

## CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

**Negativa**

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
01/06/2024

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
30/08/2024

NOME/NOME EMPRESARIAL: ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002492102.00-78

CNPJ/CPF: 21.677.530/0001-49

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: RUA DR VALDIR SILVEIRA

NÚMERO: 704

COMPLEMENTO:

BAIRRO: SANTO ANTONIO

CEP: 39527000

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: MATO VERDE

UF: MG

**Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:**

**1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;**

**2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.**

**Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.**

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em [www.fazenda.mg.gov.br](http://www.fazenda.mg.gov.br) => certidão de débitos tributários => certificar documentos**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2024000768207160



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 21.677.530/0001-49

Certidão n°: 14632642/2024

Expedição: 04/03/2024, às 09:53:14

Validade: 31/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **21.677.530/0001-49**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



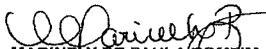
Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governador do Estado de Minas Gerais  
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais  
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA				
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA				
CNPJ 21.677.530/0001-49	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 14/01/2015	Data de Início de Atividade 15/01/2015		
Endereço Completo: RUA DR VALDIR SILVEIRA 704 - BAIRRO SANTO ANTONIO CEP 39527-000 - MATO VERDE/MG				
Objeto Social: FABRICACAO DE PROTESE DENTARIA, COMERCIALIZACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICO, ATIVIDADE ODONTOLOGICA				
Capital Social: R\$ 100.000,00 CEM MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei Complementar nº 123, de 2006) EMPRESA PEQUENO PORTE	Prazo de Duração INDETERMINADO		
Capital Integralizado: R\$ 100.000,00 CEM MIL REAIS				
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato				
CPF/CNPJ	Nome	Participação no Capital	Espécie de Sócio/ Administrador	Término do Mandato
056.764.736-65	DARIANA BARBOSA SILVEIRA	R\$ 100.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx
Administrador Nomeado/Término do Mandato				
CPF/CNPJ	Nome			Término do Mandato
xxxxxxx	xxxxxxx			xxxxxxx
Situação: ATIVA		Status: xxxxxxx		
Último Arquivamento: 27/10/2022		Número: 31213570560		
Ato	002 - ALTERACAO			
Evento(s)	2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)			
	020 - ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL			
	2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL			
	2003 - ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR			
	051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
	316 - ENQUADRAMENTO DE EPP			
	046 - TRANSFORMACAO			
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela:				
CNPJ	Endereço			
xxxxxxx	RUA JAIRZINHO, 7, BAIRRO CIDADE NOVA, 44053-298, FEIRA DE SANTANA/BA			
NADA MAIS#				

Belo Horizonte, 03 de Abril de 2024 13:43

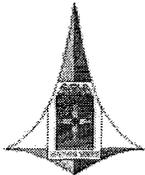
  
MARINELY DE PAULA BOMPIM  
SECRETÁRIA GERAL



Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C240000962996 e visualize a certidão)

24/217.021-8



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

**CERTIDÃO Nº:** 079026260772024  
**NOME:** ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DE  
**ENDEREÇO:** RUA DR VALDIR SILVEIRA SALA 704  
**CIDADE:** SANTO ANTONIO  
**CNPJ:** 21.677.530/0001-49  
**CF/DF:**  
**FINALIDADE:** JUNTO AO GDF

\_\_\_\_\_ CERTIFICAMOS QUE \_\_\_\_\_

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.  
Válida até 06 de junho de 2024. \***



**Anotação de Responsabilidade Técnica - ART**  
**Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977**

**CREA-MG**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº MG20242816346**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Minas Gerais**

INICIAL

**1. Responsável Técnico**

**SAMILLE GRAZYELLE SOARES DA CUNHA**

Título profissional: **ENGENHEIRA AGRÔNOMA, ENGENHEIRA DE SEGURANÇA DO TRABALHO**

RNP: **2611485054**

Registro: **SP5068946019D MG**

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **odonto protese laboratorio de protese dentaria eireli**

CPF/CNPJ: **21.677.530/0001-49**

**RUA DR Valdir silveira**

Nº: **704**

Complemento:

Bairro: **Santo Antonio**

Cidade: **MATO VERDE**

UF: **MG**

CEP: **39527000**

Contrato: **Não especificado**

Celebrado em: **11/03/2024**

Valor: **R\$ 1.000,00**

Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**

Ação Institucional: **Outros**

**3. Dados da Obra/Serviço**

**RUA DR Valdir silveira**

Nº: **704**

Complemento:

Bairro: **Santo Antonio**

Cidade: **MATO VERDE**

UF: **MG**

CEP: **39527000**

Data de Início: **11/03/2024**

Previsão de término: **11/03/2026**

Coordenadas Geográficas: **0, 0**

Finalidade:

Código: **Não Especificado**

Proprietário: **odonto protese laboratorio de protese dentaria eireli**

CPF/CNPJ: **21.677.530/0001-49**

**4. Atividade Técnica**

	Quantidade	Unidade
14 - Elaboração		
66 - Laudo > PREVENÇÃO E CONTROLE DE RISCOS > GERENCIAMENTO E CONTROLE DE RISCOS > #42.1.15 - DE PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (PGR)	1,00	un
66 - Laudo > HIGIENE DO TRABALHO > CONDIÇÕES AMBIENTAIS NOS LOCAIS DE TRABALHO - LTCAT > #44.4.1 - DE LAUDO DE CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO ? LTCAT	1,00	un
66 - Laudo > GESTÃO DA SEGURANÇA DO TRABALHO > PROGRAMAS DE TREINAMENTOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO > #45.4.1 - DE TREINAMENTO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1,00	un

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

**5. Observações**

**6. Declarações**

- Declaro estar ciente de que devo cumprir as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.
- Cláusula Compromissória: Qualquer conflito ou litígio originado do presente contrato, bem como sua interpretação ou execução, será resolvido por arbitragem, de acordo com a Lei no. 9.307, de 23 de setembro de 1996, por meio da Câmara de Mediação e Arbitragem - CMA vinculada ao Crea-MG, nos termos do respectivo regulamento de arbitragem que, expressamente, as partes declaram concordar
- Declaro, nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), que estou ciente de que meus dados pessoais e eventuais documentos por mim apresentados nesta solicitação serão utilizados conforme a Política de Privacidade do CREA-MG, que encontra-se à disposição no seguinte endereço eletrônico: <https://www.crea-mg.org.br/transparencia/lgpd/politica-privacidade-dados>. Em caso de cadastro de ART para PESSOA FÍSICA, declaro que informei ao CONTRATANTE e ao PROPRIETÁRIO que para a emissão desta ART é necessário cadastrar nos sistemas do CREA-MG, em campos específicos, os seguintes dados pessoais: nome, CPF e endereço. Por fim, declaro que estou ciente que é proibida a inserção de qualquer dado pessoal no campo "observação" da ART, seja meu ou de terceiros.
- Declaro, nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), que estou ciente de que não posso compartilhar a ART com terceiros sem o devido consentimento do contratante e/ou do(a) proprietário(a), exceto para cumprimento de dever legal.

**7. Entidade de Classe**

- SEM INDICAÇÃO DE ENTIDADE DE CLASSE

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <https://crea-mg.sitac.com.br/publico/>, com a chave: A04W5  
 Impresso em: 12/03/2024 às 08:15:52 por: , ip: 45.175.174.159

[www.crea-mg.org.br](http://www.crea-mg.org.br)  
 Tel: 0800 031 2732

[atendimento@crea-mg.org.br](mailto:atendimento@crea-mg.org.br)  
 Fax:





**Anotação de Responsabilidade Técnica - ART**  
**Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977**

**CREA-MG**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº MG20242816346**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Minas Gerais**

INICIAL

**8. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Local data

SAMILLE GRAZYELLE  
 SOARES DA  
 CUNHA:08608094630

Assinado de forma digital por  
 SAMILLE GRAZYELLE SOARES  
 DA CUNHA:08608094630  
 Dados: 2024.03.12 08:20:36  
 -03'00'

**SAMILLE GRAZYELLE SOARES DA CUNHA - CPF: 086.080.946-30**

DARIANA BARBOSA  
 SILVEIRA:05676473665

Assinado de forma digital por DARIANA BARBOSA  
 SILVEIRA:05676473665  
 Dados: 2024.03.12 08:39:26 -03'00'

**odonto protese laboratorio de protese dentaria eirelli - CNPJ:**  
**21.677.530/0001-49**

**9. Informações**

\* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

**10. Valor**

Valor da ART: **R\$ 99,64** Registrada em: **11/03/2024** Valor pago: **R\$ 99,64** Nosso Número: **8604160752**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <https://crea-mg.sitac.com.br/publico/>, com a chave: A04W5  
 impresso em: 12/03/2024 às 08:15:53 por: , ip: 45.175.174.159





## CERTIDÃO DE REGULARIDADE

**NOME: DARIANA BARBOSA SILVEIRA**  
**CRO-MG: TSB 1592**  
**CPF: 056.764.736-65**

**O CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MINAS GERAIS CERTIFICA** que o(a) Técnico(a) em Saúde Bucal acima identificado(a) se encontra regularmente inscrito(a) nesta Autarquia, em cumprimento ao que determina o Artigo 3º, da Lei nº 11.889, de 24/12/2008, **com deferimento da inscrição em 13/08/2003.**

**CERTIFICA**, outrossim, que o registro se encontra atualmente **ATIVO**, com data de início da situação em **13/08/2003**, bem como que o(a) **TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL** se encontra Adimplente com a Tesouraria deste Conselho.

Fica ressalvado o direito de o CRO-MG cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados em razão de processos administrativos, éticos ou demais débitos que não tenham sido lançados até a presente data.

A presente certidão não dispõe sobre punições disciplinares administrativas ou éticas perante esta Autarquia.

Belo Horizonte, 15 de maio de 2024.



**Raphael Castro Mota**  
Presidente do CROMG



Chave de autenticidade: **0dec2dcf-aa01-4271-8546-b327286aaa15**  
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:  
[cro.mg/validacao](http://cro.mg/validacao)

Profissional  
Serviços On-line  
Número de Controle da Certidão: 122478/2024  
Validade da Certidão: 14/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

**CERTIDÃO NEGATIVA E DE ESPECIALIDADE****NOME: MARCELL NERY BRITO****CRO-MG: CD 36809****CPF: 043.566.046-28**

**O CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MINAS GERAIS CERTIFICA** que o(a) cirurgião(ã)-dentista acima identificado(a) se encontra regularmente inscrito(a) nesta Autarquia, em cumprimento ao que determina o Artigo 13 da Lei nº 4.324/1964 e Artigo 2º da Lei nº 5.081/1966.

**CERTIFICA**, ainda, que o(a) cirurgião(ã)-dentista é inscrito(a) como **ESPECIALISTA** em:

- **Implantodontia**
- **Prótese Dentária**

**CERTIFICA**, outrossim, que o(a) cirurgião(ã)-dentista se encontra quite com a Tesouraria deste Conselho.

Fica ressalvado o direito de o CRO-MG cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados em razão de processos administrativos, éticos ou demais débitos que não tenham sido lançados até a presente data.

A presente certidão não dispõe sobre punições disciplinares administrativas ou éticas perante esta Autarquia.

Belo Horizonte, 09 de maio de 2024.

**Raphael Castro Mota**  
Presidente do CROMG



Chave de autenticidade: **7a0cf240-8af2-4aee-a4fe-2e81bfdb7df9**  
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:  
[cro.mg/validacao](http://cro.mg/validacao)

Professional  
Serviços On-line



**CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**RAZÃO SOCIAL: ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA  
LTDA**  
**NOME FANTASIA: ODONTO PROTESE-LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA**  
**CROMG: LB - 446**  
**CNPJ: 21.677.530/0001-49**

**O CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MINAS GERAIS CERTIFICA** que o(a) TPD **DASIMA ANGELICA DE SA**, CRO-MG **3862**, se encontra regularmente inscrito(a) nesta Autarquia, em cumprimento ao que determina o Artigo 13, da Lei nº 4.324/1964, exercendo a função de Responsável Técnico(a) na LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA ODONTO PROTESE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA, CROMG 446, situada no endereço R DR. VALDIR SILVEIRA, Nº 704 - SANTO ANTONIO - MATO VERDE - MG - CEP: 39527000, nos termos da Resolução CFO 063/2015.

*Belo Horizonte, 02 de maio de 2024.*

  
**Raphael Castro Mota**  
Presidente do CROMG



Chave de autenticidade: **5aff9ded-6f29-4b00-a3df-7a084162ed0d**  
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:  
[cro.mg/validacao](http://cro.mg/validacao)

*Responsável Empresa*  
*Serviços On-line*  
*Número de Controle da Certidão: 083632/2024*  
*Validade da Certidão: 01/06/2024*

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento*