CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SANTA CATARINA

Rua Duarte Schutel, 351 – Florianópolis – SC - Fone: (48)3222.4185 – crosc@crosc.org.br - www.crosc.org.br

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/SC N. 12336/2026.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ALESSANDRA JULIANA DALLA CORT GIRARDI**, portador do C.P.F. **097.864.209-00**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **05/01/2000,** natural de **Xaxim - SC**, filho(a) de **ANTONIO GIRARDI** e **CLAUDIA SIMONE DALLA CORT GIRARDI**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA, sob o número **CROSC-CD-23304,** no livro **CROSC-01**, folha **7854** desde **28/06/2024,** em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Florianópolis, 30 de abril de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **30/05/2026**

SERVIÇO
Unidade padrão

Chave de autenticidade: **585e3c4f-95cc-4888-8030-2d58b7c980d0**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
https://cro-sc.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/