CRO BA CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA

Rua Soldado Luís Gonzaga das Virgens, nº 111 – Caminho das Árvores - Edf.: Liz Corporate, 13º Andar, Salvador/ BA, CEP 41820-560
Tel.: Capital e região (71) 3114-2525 | Interior 0800-150-2525 | atendimento@croba.org.br – www.croba.org.br

TERMO DE COMPROMISSO
(FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

Eu, _____, CRO-BA de nº _____ comprometo-me a solicitar o **cancelamento** de minha inscrição na secretaria do CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA, caso deixe de exercer a atividade profissional na jurisdição desta Regional e a manter meus endereços, RESIDENCIAL e PROFISSIONAL, sempre atualizados junto a este Conselho.

_____

ASSINATURA

(A ASSINATURA DEVE SER DE PRÓPRIO PUNHO OU PODERÁ SER UTILIZADO ASSINATURA DIGITAL DO GOV.BR)