



ROL DE RESPONSÁVEIS

PRESTAÇÃO DE CONTAS EXERCÍCIO 2021

DADOS DA ENTIDADE

NOME DA ENTIDADE: **__ CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO AMAZONAS**

ENDEREÇO: RUA SILVA RAMOS,71 – CENTRO – MANAUS/AM – CEP 69010-180

ATO DE CRIAÇÃO Nº: LEI NR 4.324 DE 14.04.1969

DADOS DOS DIRIGENTES DA ENTIDADE

NOME DO ORDENADOR DE DESPESAS: JOSÉ HUGO CABRAL SEFFAIR

CPF: 201.XXX.XXX-04

ATO DE NOMEAÇÃO: TERMO DE POSSE DE 23/03/2018 PERIODO 13/07/2018 A 31/12/2021

ENDEREÇO ELETRÔNICO: PRESIDENTE@CROAM.ORG.BR

GESTOR FINANCEIRO: PERLA AZIZE ASSAYAG

CPF: 135.XXX.XXX-00

ATO DE NOMEAÇÃO: REUNIÃO PLENÁRIA DE 21/12/2020 PERIODO 21/12/2020 A 31/12/2021

ENDEREÇO ELETRONICO: FINANCEIRO@CROAM.ORG.BR

ORDENADOR: MICHELE PASCHOALOTTI LEMOS

CPF: 754.716.552-49

ATO DE NOMEAÇÃO: TERMO DE POSSE DE 23/03/2018 PERIODO 13/07/2018 A 31/12/2021

ENDEREÇO ELETRONICO: SECRETARIA@CROAM.ORG.BR

CONTADOR REPRESENTANTE: ANA VIRGINIA GODEAU FERREIRA

CRC: 9790/0-4 CPF: 201.XXX.XXX-44