



ROL DE RESPONSÁVEIS
PRESTAÇÃO DE CONTAS EXERCÍCIO 2020

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: **ROZENALDO TAVARES DA SILVA**

CPF: 011.XXX.XXX-00

ATO DE NOMEAÇÃO: TERMO DE POSSE DE 23/03/2018 PERIODO 13/07/2018 A 15/12/2020 (POR MOTIVO DE FALECIMENTO)

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