



**ROL DE RESPONSÁVEIS  
PRESTAÇÃO DE CONTAS EXERCÍCIO 2023**

**DADOS DA ENTIDADE**

**NOME DA ENTIDADE:** CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO AMAZONAS  
**ENDEREÇO:** Av. GUILHERME PARAENSE, 215 – ADRIANÓPOLIS - MANAUS/AM – CEP 69057-095  
**ATO DE CRIAÇÃO:** LEI N 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 01/01/2022 PERÍODO 01/01/2022 A 31/12/2023.  
**ENDEREÇO ELETRÔNICO:** PRESIDENTE@CROAM.ORG.BR

**GESTOR FINANCEIRO:** PERLA AZIZE ASSAYAG  
**CPF:** 135.XXX.XXX-00  
**ATO DE NOMEAÇÃO:** TERMO DE POSSE DE 01/01/2022 PERÍODO 01/01/2022 A 31/12/2023.  
**ENDEREÇO ELETRÔNICO:** FINANCEIRO@CROAM.ORG.BR

**ORDENADOR:** MICHELE PASCHOALOTTI LEMOS  
**CPF:** 754.XXX.XXX-49  
**ATO DE NOMEAÇÃO:** TERMO DE POSSE DE 01/01/2022 PERÍODO 01/01/2022 A 31/12/2023.  
**ENDEREÇO ELETRÔNICO:** SECRETARIA@CROAM.ORG.BR

**CONTADOR REPRESENTANTE:** ANA VIRGINIA GODEAU FERREIRA  
**CRC:** 9790/0-4 **CPF:** 201.XXX.XXX-44