

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 2286457/20

O **Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP)**, Autarquia Federal, criado pela Lei n.º 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 60.975.075/0001-10, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05.409-001, no uso de suas atribuições legais e regimentais, CERTIFICA, na presente data, a pedido do(a) próprio(a) interessado(a), para os devidos fins, que o(a) profissional **Dr(a). WILSON ROBERTO FOCACCIO RODRIGUES** é inscrito(a) nesta Entidade sob o n.º **1015104**, e que não há débitos pendentes impeditivos à expedição desta Certidão em seu nome, ressalvado ao CRF-SP o direito de cobrar qualquer importância que venha ser considerada devida.

São Paulo, 15 de julho de 2020



Para validar a certidão, acesse: <http://portal.crfsp.org.br/consultar-certidoes>
Autenticação: **F9BC6-3B165-04D2E-ABF7B-58CC5-F9920-37**