



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

TERMO DE ADESÃO

A _____

firma o Pacto para Valorização da Odontologia - “Carta de São Paulo 2014”, consolidada durante a realização do “Seminário pela Valorização da Odontologia”.

São Paulo, ____ de _____ de 201__.

Nome: _____ Assinatura: _____

Este formulário deve ser preenchido, assinado, digitalizado e enviado ao CROSP pelo email:

secretario@crops.org.br