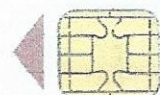




CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
MICHELLE VIANA CARVALHO

CRM /UF
160862/SP

FILIAÇÃO
EDSON JOSE DE CARVALHO

CILEIDE VIANA DOS PASSOS
CARVALHO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
10/07/2013 1

Michelle Viana Carvalho

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
346.987.138-89
RG / ÓRGÃO EMISSOR
437278293/SSP-SP
TÍTULO DE ELEITOR
329156360159
SEÇÃO
0427
ZONA
0253
DATA DE NASCIMENTO
14/05/1986
NATURALIDADE
SAO PAULO-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO PAULO, 29/07/2013

0084328

Rui Gomes J.
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.203/75.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MICHELLE VIANA CARVALHO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
43727829 SSP/SP

CPF
346.987.138-89
DATA NASCIMENTO
14/05/1986

FILIAÇÃO
EDSON JOSE DE CARVALHO

CILEIDE VIANA DOS PASSOS
CARVALHO

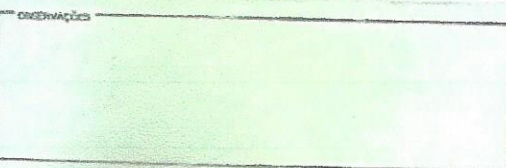
PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
03675136265

VALIDADE
30/07/2015

1ª HABILITAÇÃO
02/09/2005

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
718462306



Michelle Viana Carvalho

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO PAULO, SP

DATA EMISSÃO
14/03/2013

Rui Gomes J.

76088184864
SP702913693

PROIBIDO PLASTIFICAR
718462306

SÃO PAULO - SP (SÃO PAULO)