

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

IDENTIDADE N.º

02962249-28 SSP/BA

CPE N.º

555.282.955-72

CERTIFICADO MILITAR N.º

TÍTULO ELEITORAL N.º

503152205-66

ZONA

023

SEÇÃO

0070

LOCAL E DATA

Salvador (Ba), 28.02.1994

ASSINATURA DO PORTADOR

Buena Fonseca da Silva

DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI N.º 6.206/75

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



POLEGAR DIREITO



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

ESTADO DA BAHIA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

LUCCIANA FONSECA DA SILVA

CRM Nº

11.642

DATA DE INSCRIÇÃO

28.02.1994

NACIONALIDADE

Brasileira

DATA DE NASCIMENTO

29.11.1969

FILIAÇÃO

Jose Carlos Pereira da Silva e
Maria Lucia Fonseca da Silva

ASSINATURA DO PRESIDENTE

Antônio Leidy H. K. K. K.