

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DE SÃO PAULO

NOME

JULIANA TEIXEIRA RIBEIRO

CRM Nº

152931

DATA DE INSCRIÇÃO

22/02/2012

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

30/11/1988

Juliana Teixeira Ribeiro

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

MARCOS DA SILVA RIBEIRO

ELIS REGINA TEIXEIRA

NATURALIDADE

TERESINA-PI

RG

2436271/SSP-PI

DATA DE EXPEDIÇÃO

30/05/2003

TÍTULO DE ELEITOR

037530311538

SEÇÃO

0239

ZONA

097

CPF

02686514345

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SAO PAULO-SP, 05/04/2012

Ruot Aguiar J.

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO

Scanned by CamScanner

P R O I B I D O P L A S T I F I C A R