

VALIDA 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 DO PARANÁ

NOME
JOSE CARLOS GASPARIN
PEREIRA

CRM Nº
3362

VIA
1

DATA DE INSCRIÇÃO
12/02/1973

DATA DE NASCIMENTO
15/07/1945

Assinatura do portador
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

CARLOS PEREIRA

ANGELINA GASPARIN PEREIRA

NATURALIDADE

SAO JOSE DOS PINHAIS-PR

RG

476.792/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO

05/03/1974

TÍTULO DE ELEITOR

5308120671

SEÇÃO

188

ZONA

177

CPF

02782740997

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA-PR, 30/11/2009

Assinatura do presidente
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTÓRIO DO TABOÃO

Maíkus Leine, 2425 Curitiba PR

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia está conforme o documento apresentado.

20 NOV 2018

Kelly / Cartório de Notas - Escrevente

Lucy / Tabelionato de Notas - Escrevente

SELO

FUNARPEN

Tabelionato de Notas

Exclusivo para

Autenticação de Cópia

FPI23851

PROIBIDO PLASTIFICAR