

A10000326946



500519

Filiação / Filiation

CRISTINE DE SOUZA SALDANHA

RÓGER FALAVIGNA VIANNA

Órgão Expedidor / Card Issuer

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

Local / Place of Issue

PORTO ALEGRE

Data de Emissão / Issue Date

03/03/2023

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Katia Rosane Reolon Bittencourt

Diretora do Instituto de Identificação

VALID S.A. Valid

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983