



Nome: **ABEL DE OLIVERA**

Gênero: **M**

Nascimento: **14/01/1958**

Idade: **59 anos**

CPF:

RG:

Email:

Endereço: **AV. BELÉM, S/N - CENTRO**

CEP: **0**

Cidade/Estado: **PINHALZINHO, SC**

Fone: **49-99541741**

Fone: -

Profissão:

Nome da mãe:

Nome do pai: