REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO - CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-2

POLEGAR DIREITO

Larissa Pfrimer Capuzzo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5025413 — DATA DE EXPEDIÇÃO 28/JAN/2004

NOME LARISSA PFRIMER CAPUZZO

FILIAÇÃO JOSE HUMBERTO CAPUZZO
IRMA JULIANA PFRIMER CAPUZZO

GOIANIA-GO — NATURALIDADE
08/NOV/1989 — DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM C.NAS. 60745 FLS. 218V L. A81 GOIANIA GO
4ZN EM 16/11/1989

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR 31568483

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME LARISSA PFRIMER CAPUZZO
CRM/UF 018720/GO

FILIAÇÃO
JOSÉ HUMBERTO CAPUZZO
IRMA JULIANA PFRIMER CAPUZZO

DATA DE INSCRIÇÃO 27/06/2014
VIA 1

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 032.235.981-38
RG / ÓRGÃO EMISSOR 5025413/SPTC-GO
TÍTULO DE ELEITOR 057454601040
SEÇÃO 0306
ZONA 127
DATA DE NASCIMENTO 08/11/1989
NATURALIDADE GOIÂNIA-GO
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO GOIÂNIA,02/07/2014
0124773

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
032.235.981-38
Nome
LARISSA PFRIMER CAPUZZO
Nascimento
08/11/1989

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Julho/2006

CORREIOS
www.correios.com.br

CRM GO
Conselho Regional de Medicina
do Estado de Goiás

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição **18720** em **27/06/2014**
Nome: **LARISSA PFRIMER CAPUZZO**

Filiação: **JOSÉ HUMBERTO CAPUZZO**
e **IRMA JULIANA PFRIMER CAPUZZO**
Nacionalidade: **BRASILEIRA**
Natural de: **Goiânia - GO**
Data do Nascimento: **08/11/1989**

Diplomado pela **PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS** em **26/06/2014.**

Identidade:5025413 SPTC-GO
CPF: **032.235.981-38**

MÉDICO

3

POLEGAR DIREITO

Larissa Pfrimer Capuzzo
Assinatura do Portador

Cartório Silva
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original. Dou Fé. 016.1
G27UXDD: 437061-89.
Goiânia, 22 de março de 202_ - 09/12 23h
Em Test" da Verdade
Escrevente Leandro Ricardo da Silva
00062103210056009490004