

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DO CEARÁ CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		CPF 634.736.823-49	RG / ÓRGÃO EMISSOR 91025010593/SSP-CE
NOME ANDRÉ PEREIRA CABRAL	CRM / UF 010180/CE	TÍTULO DE ELEITOR 0480432607/52	SEÇÃO 395
FILIAÇÃO FRANCISCO DE ASSIS ALMEIDA CABRAL FERNANDA MARIA PEREIRA CABRAL	DATA DE NASCIMENTO 08/04/1979	NATURALIDADE FORTALEZA-CE	ZONA 003
DATA DE INSCRIÇÃO 30/04/2012	VIA 1	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO FORTALEZA, 05/12/2013	
ASSINATURA DO PORTADOR		0095656	ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.268/76



Certifico que a presente cópia fotostática é a reprodução fiel do original. Dou fé.
Fortaleza - CE.

20 DEZ. 2017

ROBERTO FILZA MAIA - TAMBILHO
FABRÍCIO GOUART DE AQUINO - TAMBILHO
CLAUDIA CARNEIRO DA SILVA - TAMBILHO
CONCEIÇÃO DE MARIA CORREIA - TAMBILHO
MARIA MARLY MOTA RIBEIRO - TAMBILHO