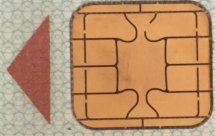


**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**
CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
DIEGO QUILLES ANTONIASSI

CRM /UF
168345/SP

**FILIAÇÃO**
JOAO CARLOS ANTONIASSI

ELIANA MARIA QUILLES
RODRIGUES ANTONIASSI

DATA DE INSCRIÇÃO **VIA**
18/11/2014 1



Diego Quilles Antoniacsi
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
381.386.558-44

RG / ÓRGÃO EMISSOR
463453116/SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
359184180191

SEÇÃO
0158

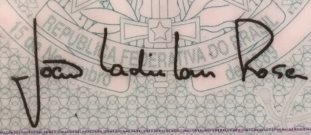
ZONA
0080

DATA DE NASCIMENTO
14/02/1990

NATURALIDADE
OLIMPIA-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO PAULO, 05/12/2014

0139603


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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