



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO RIO DE JANEIRO

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

ANDRE DE PAULA FERNANDEZ

CRM /UF

52-0073866-2/RJ



FILIAÇÃO

ARCADIO FERNANDEZ JUNIOR

RINA DE PAULA FERNANDEZ

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

23/12/2002

1



Andre de Paula Fernandez

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
045.345.837-88

RG / ÓRGÃO EMISSOR
098101579/IFP-RJ

TÍTULO DE ELEITOR
91551140353

SEÇÃO
0067

ZONA
029

DATA DE NASCIMENTO
31/10/1976

NATURALIDADE
PETRÓPOLIS-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
RIO DE JANEIRO, 05/12/2014

0139283



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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