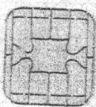


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



CRM/UF
47868/PR

NOME
HYARON MINOSSO GNOATTO



FILIAÇÃO
KARIN REGINA MINOSSO GNOATTO

ALHER ANTONIO GNOATTO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
06/12/2021 01



ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PORTADOR

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

CPF	078.475.299-04	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR	102344391 / SES-PR
TÍTULO DE ELEITOR	105285606/1	SEÇÃO	0257
DATA DE NASCIMENTO	28/03/1996	NATURALIDADE	PATO BRANCO-PR
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO	CURITIBA-PR 09/12/2021	ZONA	073



Confere com o original
Em 10/06/22
Prefeitura Mun. Foo. Beltrão

David

xc