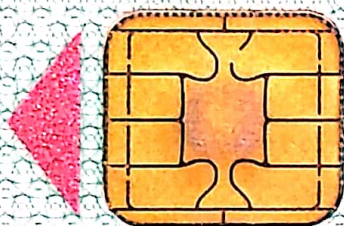




CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO RIO DE JANEIRO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
MARTHA GISELA FARIAS DOS
SANTOS

CRM/UF
52-56922-4/RJ



FILIAÇÃO
ALFREDO FERREIRA DOS
SANTOS FILHO
LUIZA FARIAS DOS SANTOS

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
23/03/1993 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
987.111.807-49

RG / ÓRGÃO EMISSOR
049772726/IFP-RJ

TÍTULO DE ELEITOR
70239980337

SEÇÃO
0006

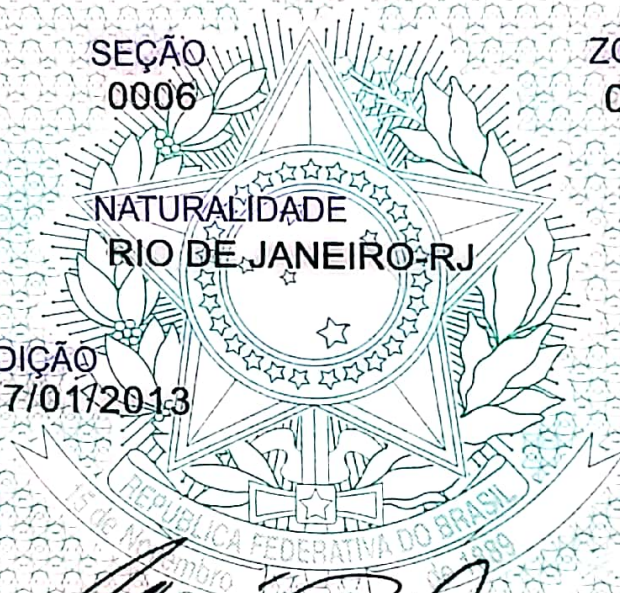
ZONA
0117

DATA DE NASCIMENTO
24/10/1967

NATURALIDADE
RIO DE JANEIRO-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
RIO DE JANEIRO, 17/01/2013

0056794



[Assinatura manuscrita]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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