



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

JOAO FELIPE MOLOSSI
SILVA

CRM/UF

020604/SC



FILIAÇÃO

FRANCISCO ROGERIO DIAS
SILVA
NEUZA LUCIA MOLOSSI

DATA DE INSCRIÇÃO

15/07/2014

VIA

1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

051.961.469-03

TÍTULO DE ELEITOR

088093550671

DATA DE NASCIMENTO

03/04/1989

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

FLORIANÓPOLIS, 17/07/2014

0126361

RG / ÓRGÃO EMISSOR

59970429/SSP-PR

SEÇÃO

142

ZONA

073

NATURALIDADE

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

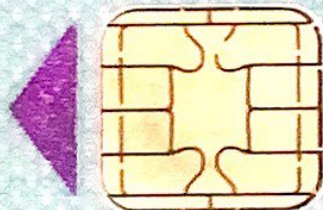
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

NATALIA RECH MARIN MOLOSSI

CRM/UF

36232/SC



FILIAÇÃO

INÊS RECH MARIN

CELSO FRANCISCO MARIN

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

06/12/2023

01



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
055.127.089-61

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
05512708961 / SESP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
062215620906

SEÇÃO
0108

ZONA
085

DATA DE NASCIMENTO
10/01/1999

NATURALIDADE
JOAÇABA-SC



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
FLORIANÓPOLIS-SC 08/12/2023

, 731457



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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