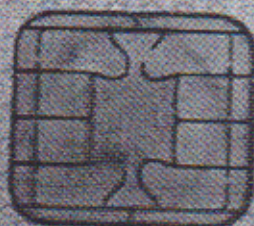




CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO RIO DE JANEIRO  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
BERNARDO LOYOLA VILLAS  
BOAS

CRM/UF  
52-0089166-5/RJ



FILIAÇÃO  
CARLOS EDUARDO ROSENBERG  
VILLAS BOAS  
MARIA EUNICE LOYOLA  
VILLAS BOAS



DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
23/06/2010 1

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF  
103.673.107-32

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
122974041/IFP-RJ

TÍTULO DE ELEITOR  
115007560337

SEÇÃO  
0223

ZONA  
031

DATA DE NASCIMENTO  
18/10/1983

NATURALIDADE  
JUIZ DE FORA-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
RIO DE JANEIRO, 25/02/2015

0152624

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFITO DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO Nº 1.358/2014