

 **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE 

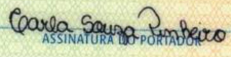
NOME
DR^a. CARLA SOUZA PINHEIRO

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
08/08/1978

NACIONALIDADE/UF
RIO DE JANEIRO / RJ

CRF/UF
31731 / RJ


ASSINATURA DO PORTADOR



NACIONALIDADE
BRASILEIRA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

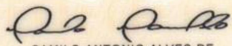
NOME DA MÃE
EDILEUZA SOUZA PINHEIRO

CPF
076.929.307-75

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
24/04/2023




CAMILO ANTONIO ALVES DE
CARVALHO
PRESIDENTE DO CRF / RJ



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.