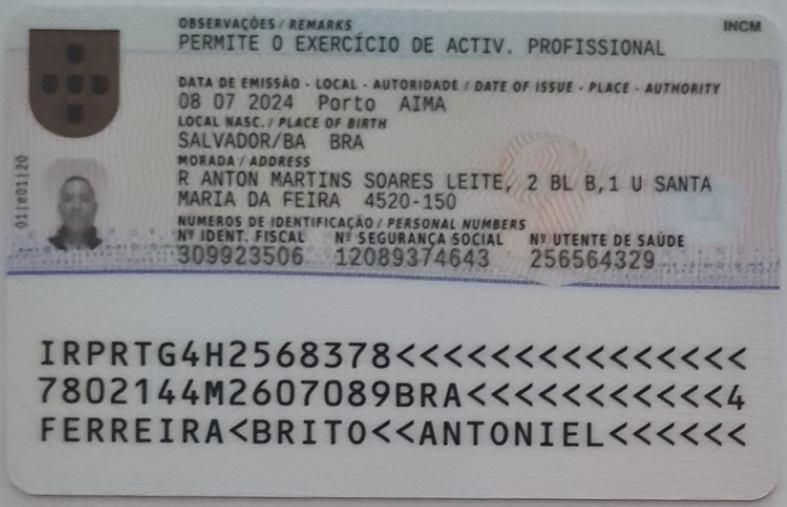


OBSERVAÇÕES / *REMARKS*

PERMITE O EXERCÍCIO DE ACTIV. PROFISSIONAL

INCM

DATA DE EMISSÃO - LOCAL - AUTORIDADE / *DATE OF ISSUE - PLACE - AUTHORITY*

08 07 2024 Porto AIMA

LOCAL NASC. / *PLACE OF BIRTH*

SALVADOR/BA BRA

MORADA / *ADDRESS*

R ANTON MARTINS SOARES LEITE, 2 BL B,1 U SANTA MARIA DA FEIRA 4520-150

NÚMEROS DE IDENTIFICAÇÃO / *PERSONAL NUMBERS*

Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	Nº UTENTE DE SAÚDE
309923506	12089374643	256564329

01|e01|20

IRPRTG4H2568378<<<<<<<<<<<<<<<
7802144M2607089BRA<<<<<<<<<<<4
FERREIRA<BRITO<<ANTONIEL<<<<<<