

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA SAÚDE - DIB/CEA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
 E AGÊNCIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **ERITON ROBERTO HERNÁNDEZ**

DOC. IDENTIFIC. / CENS. IDENTIF. / UF: **41363642 SP/SP**

CPF: **323.429.459-50** DATA NASCIMENTO: **24/09/1985**

RELAÇÃO:
LUIZ CARLOS CUESTA HERNANDEZ
NEIDE DE FATIMA BERICA HERNANDEZ

REGISSÃO: **ACC** CAT. HSG: **AB**

Nº REGISTRO: **03085567505** VALIDADE: **20/02/2024** 1ª validação: **07/11/2003**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2207609452

Destinação:

Assinatura do Portador: *[Assinatura]*

LOCAL: **FERNANDOPOLIS, SP** DATA EMISSÃO: **04/05/2021**

São Paulo, 04 de Maio de 2021
 Assinatura do Diretor: *[Assinatura]*

11116748821
 22734856297

SÃO PAULO

PROIBIDO PLASTIFICAR
2207609452