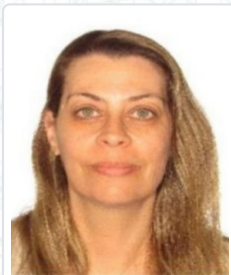




REPÚBLICA
FEDERATIVA
DO BRASIL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL



DANIELA LEWGOY
Médico(a)-Veterinário(a)

Nome**DANIELA LEWGOY****Filiação****IARA CHACHAMOVICH LEWGOY****ISAAC LEWGOY****Inscrição****CRMV-RS 08442-VP****Data da colação de grau****14/08/2004****Data de Nascimento****22/02/1979****CPF****945.621.640-34****Nacionalidade****BRASILEIRA****Naturalidade****PORTO ALEGRE-RS**

***Documento de identificação válido em todo território nacional,
conforme art. 3º da Lei nº 5.517/68 e art 1º da Lei nº 6.206/75***

Documento emitido em: 31/01/2024