



REPÚBLICA
FEDERATIVA
DO BRASIL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL



ALANA MAYRA DA SILVA FONSECA

Médico(a)-Veterinário(a)

Nome**ALANA MAYRA DA SILVA FONSECA****Filiação****MARIA NILZA DE JESUS DA SILVA****JULIO CEZAR DE SOUZA FONSECA****Inscrição****CRMV-RS 20899-VP****Data da colação de grau****27/06/2022****Data de Nascimento****05/10/1993****CPF****058.567.005-62****Nacionalidade****BRASILEIRA****Naturalidade****SIMÃO DIAS-SE**

***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: 23/03/2023