

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade

Nome: **CAMILE BORGES SOCOLOSKI**

Inscrição: **CRF/ PR-022156/O** RG: **97396051** CPF: **051.447.269-33**

Emissão: **28.05.2010** Validade: **28.05.2015**

Tipo de Profissional: **FARMACEUTICO**

Título de Eletor: **87693020604** Zona: **93** Seção: **133**

Nascimento: **18.04.1988** Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Naturalidade: **IVAIPORA** PR

Camile Borges Socolowski
Assinatura do Portador

Válida em todo Território Nacional

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Filiação: **NELSON SOCOLOSKI**
EURIDES DUTRA BORGES SOCOLOSKI

Diplomado pela: **UNIVERSIDADE NORTE DO PARANA - UNOPAR**

Data da Diplomação: **05.02.2010** Grupo Sanguíneo: Fator RH:

Observações: **FCEUTICO RES CNE/CES N 02/2002**

[Assinatura]

FARM. DRA. MARISOL DOMINGUEZ MURO
Presidente do CRF

Polegar Direito

Válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com a lei nº 6.206/75.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 73872404201604090615-1; Data: 24/04/2020 16:08:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA08081-CABM;
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>