

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO



NOME
JULIO CESAR GUIA PEREIRA
FILHO

CRM Nº
149845

DATA DE INSCRIÇÃO
22/11/2011

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
08/02/1985



ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
JULIO CESAR GUIA PEREIRA
LILIAN MARTINS CARDOSO

NATURALIDADE
NITEROI-RJ

RG
13123142-5/IFP-RJ

DATA DE EXPEDIÇÃO
06/11/1998

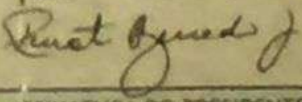
TÍTULO DE ELEITOR
348051370191

SEÇÃO
0238

ZONA
386

CPF
10078483751

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SAO PAULO-SP, 22/12/2011



ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR

Termo de Autorização de Protocolo

Eu, Júlio Cesar Guia Pereira Filho, inscrito sob o CPF nº 100.784.837-51 autorizo o vereador Isac Félix a protocolar o PDL em razão de Título de Cidadão Paulistano a mim concedido.

Sem mais,

São Paulo, 05 de dezembro de 2025

JULIO CESAR GUIA PEREIRA
FILHO:10078483751

Assinado de forma digital por JULIO
CESAR GUIA PEREIRA
FILHO:10078483751
Dados: 2025.12.05 12:39:56 -03'00'

Júlio Cesar Guia Pereira Filho