



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SANTA CATARINA  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

KLEITON ROSA BORGES

CRM /UF

26114/SC



FILIAÇÃO

MARCIONILIA ROSA BORGES

ADÃO BORGES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

17/07/2018 01



*Kleiton Rosa Borges*

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF  
009.773.691-02

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
16164458 / SSP-MT

TÍTULO DE ELEITOR  
026969891805

SEÇÃO  
362

ZONA  
024

DATA DE NASCIMENTO  
17/06/1986

NATURALIDADE  
Nova Brasília-MT

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
FLORIANÓPOLIS-SC 27/07/2018  
356949



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.