



012579



Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dr. Néstor C. Rodríguez
J. Luis Pineda Chabry

PULGAR DER / POLEGAR DIR



I<URY00001Z579328272740<<<<<<<<
5709032<7104309URY210430<<<<<<4
GOMEZ<MORENO<<ANIBAL<HEBERTO<<<



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome

GÓMEZ MORENO

Nombre / Nome

ANIBAL HEBERTO

Nacionalidad / Nacionalidade

URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

03/09/1957

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

DURAZNO/URY

Nº de Identidad / Nº de Identidade

2.827.274-0

Expedición / Expedição

30/04/2021

Vencimiento / Vencimento

Sin Vencimiento

Firma del Titular / Assinatura do Titular

Subel. Pineda

CONTROL EN SALUD

CLÍNICA PREVENTIVA

Nombre: **ANIBAL GOMEZ**

Nacionalidad: **Uruguaya**

Cédula de Identidad N°: **2.827.274-0**

Fecha de nacimiento: **03/09/1957**

Fecha: **01/11/2021**

VALIDO HASTA
01/11/2023

Dr. **EDGAR HERNÁNDEZ**
Dir. Técnico - CJPPU 35951

NC: 432910