Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

I<URY00000AXY6945126372<<<<<<<
8107031<2607012URY160701<<<<<3
PEREIRA<VISENT<<JAIME<ADRIAN<<

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
PEREIRA VISENT

Nombre / Nome
JAIME ADRIAN

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
03/07/1981

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
SALTO/URY

Nº de Identidad / Nº de Identidade
4.512.637-2

Expedición / Expedição
01/07/2016

Vencimiento / Vencimento
01/07/2026

Firma del Titular / Assinatura do Titular

CLÍNICA PREVENTIVA

CONTROL EN SALUD

Nombre: JAIME PEREIRA VISENT

Nacionalidad: Uruguaya

Cédula de Identidad Nº: 4.512.637-2

Fecha de nacimiento: 03/07/1981

Fecha: 04/10/2024

NC: 701497

VALIDO HASTA
04/10/2026

Dra. ALEJANDRA PEREZ
C.P. 150049

Con validéz para todo el territorio Nacional (Decreto 274/017)