CLÍNICA PREVENTIVA

CONTROL EN SALUD

Nombre: **NANCY JUAREZ PEREIRA**
Nacionalidad: **Uruguaya**
Cédula de Identidad Nº: **5.526.052-4**
Fecha de nacimiento: **27/08/1997**
Fecha: **31/01/2024**

NC: 634333

VALIDO HASTA
31/07/2024

Dra. ALEJANDRA PEREZ
C.P. 150049

CLÍNICA PREVENTIVA

Gral. Flores 3131, esq Br. Artigas.
Montevideo, Uruguay
Tel: 2200 8484
www.clinicapreventiva.com

93799 -

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
JUAREZ PEREIRA

Nombre / Nome
NANCY CAROLINA

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
27/08/1997

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade
5.526.052-4

Expedición / Expedição
21/12/2021

Vencimiento / Vencimento
21/12/2031

Firma del Titular / Assinatura do Titular

PULGAR DER./POLEGAR DIR.

029M21

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dir.Nacional Crio.Mayor(R.)
J. Luis Rondán Godoy

I<URY000029M21655260524<<<<<<<
9708273<3112216URY211221<<<<<0
JUAREZ<PEREIRA<<NANCY<CAROLINA