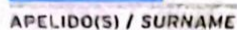


**CARTÃO DE CIDADÃO**  
IDENTITY CARD



**NOME(S) / GIVEN NAME**

20 05 1995

DATA DE VALIDADE  
EXPIRY DATE

651497



FILIACÃO / PARENTS

07.35.F07417241



N.º SEGURANÇA SOCIAL  
SOCIAL SECURITY ID

N.º UTENTE SAÚDE  
HEALTH ID

294661372

I<PRT142810789<ZW81<<<<<<<<<<  
9505209F3410314PRT<<<<<<<<<<6  
SIMOES<CASTANO<<ISAURA<MANUELA