



# Cartão de Cidadão

**Apelido(s)**

*Postolache*

**Nome(s)**

*Stefan*

**Sexo**

*Masculino*

**Altura**

*174*

**Nacionalidade**

*PT*

**Data de Nascimento**

*30-07-1996*

**Nº cartão**

*31160769 1ZW4*

**Data de validade**

*03-08-2031*

**Filiação**

*Octavian Adrian Postolache  
Gabriela Barbu Postolache*

**Nº identificação fiscal**

*269875123*

**Nº segurança social**

*12053689744*

**Nº utente saúde**

*356836105*

**Morada**

*AV Infante Dom João, n.º 42, r/c esq.º Alcochete  
2890-097 ALCOCHETE*