



REDE DE INCLUSÃO AO AUTISTA



PREFEITURA
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

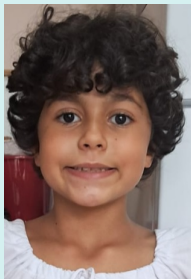
**CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA
COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA**

Documento Nº: 2153

Data emissão: 18/02/2025 - Válido por 5 anos

Nome: MARCELLA HADJA BRAGA CIOFFI

Tipo sanguíneo: A+



RG Nº: 63150185X

Natural de: SAO JOSE DOS CAMPOS

CPF Nº: 523.492.438-69

Data de nascimento: 25/01/2017

**Filiação: VICENTE DE MORAES CIOFFI
IRIS BRAGA CIOFFI**

Responsável legal: VICENTE DE MORAES CIOFFI

RG Responsável: 141352632

**Endereço: RUA JORDÃO MONTEIRO
FERREIRA, 57 - JARDIM APARECIDA -SÃO
JOSÉ DOS CAMPOS/SP - CEP: 12245-089**

Tel: 12997397180

Tel 2: 1239247342

Email: VICENTECIOFFI@GMAIL.COM

