

ARQUIVO MÁRIO SOARES

PASTA N.º 2335.028

Imagem n.º: 2

Tipo de Documento: **Cartão**

Título:

N.º ou Ref.ª:

Data: **0/0/0**

Local:

Remetente/Emissor: **Caetano Diógenes Mascarenhas**

Título/Instituição: **Cirurgião Dentista**

Destinatário:

Título/Instituição:

Anexo:

Descrição: **Cartão de visita avulso**

Obs.:

Imagem n.º: 3

Tipo de Documento: **Cartão**

Título:

N.º ou Ref.ª:

Data: **0/0/0**

Local:

Remetente/Emissor: **Maria Beatriz Rocha Trindade**

Título/Instituição:

Destinatário:

Título/Instituição:

Anexo:

Descrição: **Cartão de visita avulso**

Obs.: