















 <div>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO</div>					
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN					
2 e 1ª NOME E SOBRENOME CICERO ANDERSON PALACIO DE CARVALHO		1ª HABILITAÇÃO 15/09/2007			
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 28/06/1989, JUAZEIRO DO NORTE, CE					
4a DATA EMISSÃO 25/10/2022	4b VALIDADE 25/10/2032	ACC 	D		
5 DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 2003029170112 SSP CE					
4d CPE 024.754.833-26	5º N° REGISTRO 04203665700	3 CAT HAB AB			
NACIONALIDADE BRASILEIRO					
FILIAÇÃO FRANCISCO PALACIO LEITE					
ANA MARIA DE SOUSA CARVALHO					
					
7 ASSINATURA DO PORTADOR					

9	10	11	12
ACC 			
A 		25/10/2032	
A1 			
B 		25/10/2032	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

FORTALEZA, CE

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

03754829209

CE190112441

CEARÁ

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.


As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filialción - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA042036657<003<<<<<<<<<<
8906289M3210259BRA<<<<<<<<<0
CICERO<<AN<PALACIO<DE<CARVALHO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



CE



NOME
ANA MARIA DE SOUSA CARVALHO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
20183154414 SSPDS CE

CPF
121.645.853-72

DATA NASCIMENTO
19/10/1958

FILIAÇÃO
JOAO DE SOUSA CARVALHO

JOANA MARIA DE SOUSA CARVAL
HO


PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05208443511

VALIDADE
02/09/2026

1ª HABILITAÇÃO
19/05/2011

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1847436517



1847436517

OBSERVAÇÕES
A

Ana Maria de Sousa Carvalho

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
09/09/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

61780345155
CE182171183

CEARÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

THOMAS GOMES & SOUZA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Maria Lúcia de Souza

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Polegar Direito



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2000029255105 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/05/2014

NOME MARIA LÚCIA DE SOUZA

FILIAÇÃO FRANCISCO RODRIGUES DE SOUZA
MARIA SOCORRO DIAS DE SOUZA

NATALIDADE NOVA OLÍNDIA - CE DATA DE NASCIMENTO 19/10/1960

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:SEDE TERMO:1058 FOLHA:237V LIVRO:A1
ASSARÉ - CE

CPF 222.475.993-20

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

P.: 98

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GOMES & SOUZA