

|                                                                                   |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  |  | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                |  |  |  |  |  |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>  |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 2º 1º NOME E SOBRENOME                                                            |  |                                                                                                        | 1ª HABILITAÇÃO |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| LILI MARLENE DE MELLO SAMPEDO                                                     |  |                                                                                                        | 22/03/1984     |                                                                                   |  |  |  |  |  |
|  |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO                                                  |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 23/01/1966, FAXINAL DO SOTURNO, RS                                                |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 4a DATA EMISSÃO                                                                   |  | 4b VALIDADE                                                                                            |                | ACC                                                                               |  |  |  |  |  |
| 28/05/2024                                                                        |  | 15/05/2029                                                                                             |                |  |  |  |  |  |  |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF                                              |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 27796400 SSP SP                                                                   |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 4d CPE                                                                            |  | 5 Nº REGISTRO                                                                                          |                | 3 CAT HAB                                                                         |  |  |  |  |  |
| 451.473.450-00                                                                    |  | 01129866902                                                                                            |                | B                                                                                 |  |  |  |  |  |
| NACIONALIDADE                                                                     |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| BRASILEIRO(A)                                                                     |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| FILIAÇÃO                                                                          |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| ANTONIO FREDERICO DE MELLO                                                        |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| MARLI ROSA CERVO DE MELLO                                                         |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                          |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |
|  |  |                                                                                                        |                |                                                                                   |  |  |  |  |  |

|                                                                                       | 9 | 10 | 11         | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|----|------------|----|
| ACC  |   |    |            |    |
| A    |   |    |            |    |
| A1   |   |    |            |    |
| B    |   |    | 15/05/2029 |    |
| B1   |   |    |            |    |
| C    |   |    |            |    |
| C1   |   |    |            |    |

|                                                                                       | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| D    |   |    |    |    |
| D1   |   |    |    |    |
| BE   |   |    |    |    |
| CE   |   |    |    |    |
| C1E  |   |    |    |    |
| DE   |   |    |    |    |
| D1E  |   |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES  
A D F

LOCAL  
FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
76921546088  
SCI98205449

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**

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<BRA011298669<028<<<<<<<<<<  
6601236F2905154BRA<<<<<<<<<2  
LILI<MARLEN<DE<MELLO<SAMPEDRO