

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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



NOME
ANNA LETÍCIA DOS SANTOS ARAUJO

FILIAÇÃO
FRANCISCO JUSCIMAR ARAUJO DOS SANTOS

MARIA DE FATIMA FERREIRA DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO 09/04/2012
NATURALIDADE TAMBORIL - CE
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE
TIPO/FATOR RH XXXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXXXX

NÃO ASSINA NESTE ATO
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 082.564.453-43

DNI XXXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL 2023295195-5

LOCAL P.: 203 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/12/2023

1ª VIA

REGISTRO CIVIL

CERT. NASCIMENTO CARTÓRIO: 1º OFÍCIO TERMO: 0015006 FOLHA: 00000137
LIVRO: A00059 TAMBORIL - CE

NOME SOCIAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO ELEITOR
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX CTPS XXXXXXXXXXXXXXXX SÉRIE XXXX UF XX

REGISTRO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO MILITAR
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO DE SAÚDE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSINATURA DO DIRETOR
Pereira



POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



NOME
ANNA LETÍCIA DOS SANTOS ARAUJO

FILIAÇÃO
FRANCISCO JUSCIMAR ARAUJO DOS SANTOS
MARIA DE FATIMA FERREIRA DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO 09/04/2012 NATURALIDADE TAMBORIL - CE
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TIPO/FATOR RH XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

NÃO ASSINA NESTE ATO
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 082.564.453-43 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG
2023295195-5 P.: 203 19/12/2023 1º VIA

REGISTRO CIVIL
CERT. NASCIMENTO CARTÓRIO: 1º OFÍCIO TERMO: 0015006 FOLHA: 00000137
LIVRO: A00059 TAMBORIL - CE

NOME SOCIAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF
XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXX XX

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

CERT. MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

CNH CNS
XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL