

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                        |                                     |                                                                                          |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <br> | <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 I NOME E SOBRENOME<br><b>SILMARA DOS SANTOS DA SILVA</b>                                                                                                            |                                                                                                        | 1ª HABILITAÇÃO<br><b>21/10/2020</b> |                                                                                          |                       |
|                                                                                       | 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br><b>24/12/1986, SENEGES, PR</b>                                     |                                     |                                                                                          |                       |
|                                                                                                                                                                        | 4a DATA EMISSÃO<br><b>27/03/2025</b>                                                                   | 4b VALIDADE<br><b>25/03/2035</b>    | ACC<br> | <b>D</b>              |
|                                                                                                                                                                        | 2c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>100684047 SSP PR</b>                                        |                                     |                                                                                          |                       |
|                                                                                                                                                                        | 4d CPE<br><b>071.262.929-70</b>                                                                        | 5 Nº REGISTRO<br><b>07481336506</b> |                                                                                          | 3 CAT HAB<br><b>B</b> |
|                                                                                                                                                                        | NACIONALIDADE<br><b>BRASILEIRO(A)</b>                                                                  |                                     |                                                                                          |                       |
|                                                                                                                                                                        | FILIAÇÃO<br><b>JOSE CARLOS DOS SANTOS</b>                                                              |                                     |                                                                                          |                       |
|                                                                                                                                                                        | ELIZETE MAXIMIANO DOS SANTOS                                                                           |                                     |                                                                                          |                       |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br>                                                          |                                                                                                        |                                     |                                                                                          |                       |

9

10

11

12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  |            |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 25/03/2035 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  |            |  |
| C1   |  |            |  |

9

10

11

12

|                                                                                       |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| D    |  |  |  |
| D1   |  |  |  |
| BE   |  |  |  |
| CE   |  |  |  |
| C1E  |  |  |  |
| DE   |  |  |  |
| D1E  |  |  |  |

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

SAO PAULO, SP

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
  
39859020201  
SP030142031

SÃO PAULO

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 / Surname / 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 - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA074813365<069<<<<<<<<<  
8612249F3503258BRA<<<<<<<<<4  
SILMARA<<DOS<SANTOS<DA<SILVA<<