



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
JULIO CESAR DINIS DA SILVA

1ª HABILITAÇÃO
30/11/2009

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
15/06/1991 GUAXUPE/MG

4a DATA EMISSÃO
17/05/2024

4b VALIDADE
04/05/2034

4c DOG. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
14558686 SSP MG

4d CPE
108.588.696-40

5 Nº REGISTRO
04825293344

6 NACIONALIDADE
BRASILEIRO

7 ASSINATURA DO PORTADOR

8 CAT. HAB
AB

FILIAÇÃO
ANTONIO CARLOS DA SILVA

LUCIANA DINIS DA SILVA



9 ACC 8º

A	04/05/2034
A1	
B	04/05/2034
B1	
C	
C1	

10 D

D1	
BE	
CE	
C1E	
DE	
D1E	

12 OBSERVAÇÕES

A:

ASSINATURA DO EMISSOR

MICHEL MOURÃO MATOS
SUPERINTENDENTE

04911407572
 CE200920189

LOCAL
FORTALEZA, CE

CEARÁ

SENATRAN CONTROL



SIGA FIBRA LTDA
16.577.060/0001-01
RUA GONÇALVES LEDO, 2846
JOAQUIM TÁVORA
60110-528 - FORTALEZA - CE



P
I
X
-
P
A
G

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09107 16743.592632 91834.050006 6 11070000003000	
Beneficiário SIGA FIBRA LTDA / 16.577.060/0001-01 / RUA GONÇALVES LEDO, 2846 - 60110-528 - FORTALEZA - CE			Ag/Cod. Beneficiário 2639 / 18340-5	Vencimento 09/06/2025
Pagador GABRIELE CONCEIÇÃO DOS SANTOS / 109.538.956-45 / R ESTEVAO ALVES, 235 - APT 203, PAJUCARA / 61932-300 - MARACANAÚ - CE			Nº documento 3556859	Nosso número 109/10167435-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 30,00
		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Demonstrativo				
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09107 16743.592632 91834.050006 6 11070000003000		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento 09/06/2025		
Beneficiário SIGA FIBRA LTDA / CNPJ: 16.577.060/0001-01 / RUA GONÇALVES LEDO, 2846 - 60110-528 - FORTALEZA - CE			Agência/Código beneficiário 2639 / 18340-5		
Data do documento 04/06/2025	Nº documento 3556859	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/06/2025	Nosso número 109/10167435-9
Uso do banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 30,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS APÓS 30 DIAS DE ATRASO, SERA PODERA SER INSERIDO NO SPC/SERASA					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador GABRIELE CONCEIÇÃO DOS SANTOS / 109.538.956-45 R ESTEVAO ALVES, 235 - APT 203, PAJUCARA 61932-300 - MARACANAÚ - CE					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

