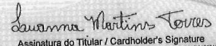


|                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>GOVERNO FEDERAL</b><br>Estado do Ceará<br>Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                        | Nome / Name                            | LUANNA MARTINS TÔRRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | Nome Social / Social Name              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | Registro Geral - CPF / Personal Number | Sexo / Sex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | 626.698.853-49                         | F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | Data de Nascimento / Date of Birth     | Nacionalidade / Nationality                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 14/12/1981                                                                                                                                                                                                              | BRA                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| Naturalidade / Place of Birth                                                                                                                                                                                           | Validade / Expiry                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| FORTALEZA/CE                                                                                                                                                                                                            | 03/09/2035                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| <br>Assinatura do Titular / Cardholder's Signature                                                                                     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <br>A10023755467<br>179                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                        | Filiação / Filiation<br>GONÇALA MARTINS TÔRRES<br>FELIX RODRIGUES TÔRRES<br>Órgão Expedidor / Card Issuer<br>PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ<br>COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHBP<br>Local / Place of Issue<br>FORTALEZA<br>Emissão / Issue<br>03/09/2025<br><br>Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature<br>Ricardo Figueiras Rocha<br>Coordenador de Identificação Humana |  |  |
| <b>CARTEIRA DE IDENTIDADE</b>                                                                                                                                                                                           |                                        | <b>LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |

**afinZ**

00006 - F55M/16107106 2/17

LUANNA MARTINS T  
RUA K, 04 RUA JK  
PX CAMPO DE FUTEBOL DA RUA4  
NOVO ORIENTE  
61919-410 - MARACANAU - CE



AF002096878BRB