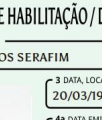


 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1º NOME E SOBRENOME REBECA ESTHER SANTAFEMIA		1ª HABILITAÇÃO 01/04/2022		
	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 20/03/1999, MARACANAÚ, CE			
	4a DATA EMISSÃO 11/05/2023	4b VALIDADE 16/09/2031	ACC 	
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 8187914 CTPS CE			
	4d CPE 612.643.543-55	5 Nº REGISTRO 07782789303	3 CAT HAB AB	
	NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)			
FILIAÇÃO MANOEL SERAFIM DA SILVA				
CLAUCENIR SANTOS DA SILVA				
7 ASSINATURA DO PORTADOR 				

9
10
11
12

ACC 			
A 		16/09/2031	
A1 			
B 		16/09/2031	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL

FORTALEZA, CE

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

01140465691

CE193778394

CEARÁ

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 / Surname / Nome / Nombres y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primeira Licença de Condução - 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 Permis de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permis de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA077872893<032<<<<<<<<<
9903207F3109166BRA<<<<<<<<<8
REBECA<<ESTHER<SANTOS<SERAFIM<

Encargos financeiros

Encargos	Taxa
Encargos rotativos	15,60% am
Encargos Máximo Próximo Período	19,00% am
Juros de Parcelamento de Fatura	9,10% am
Multa por Atraso	2,00% am
Juros de mora	1,00% am
IOF de Financiamento	0,626% sobre o valor da transação
IOF Internacional	3,50% am

Atenção: Caso o pagamento realizado seja menor que o valor total dessa fatura, a fatura do próximo mês virá com juros e encargos, calculados sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.



Faça um Pix. Use esse QR Code para pagar sua fatura.
Seu limite será liberado em até 24h.

Caso o pagamento da fatura seja feito em outra instituição financeira, o prazo para reconhecimento do pagamento e liberação do limite é de até 3 dias úteis.



077-9

07790.00116 01001.305208 01409.485503 1 00000000000000



AGÊNCIA / CEDENTE	00001/00000027
ESPÉCIE	R\$
VALOR DO DOCUMENTO	1.599,36
VENCIMENTO	12/01/2026
MORA / MULTA	
VALOR COBRADO	
NOSSO NÚMERO	00140948550
Nº DOCUMENTO	101/47
AV BARBACENA 1219 STO AGOSTINHO 30190131 BELO HORIZONTE / MG	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, MESMO APOS O VENCIMENTO						12/01/2026
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA / CEDENTE
BANCO INTER S/A CNPJ: 00.416.968/0001-01 AV BARBACENA 1219 STO AGOSTINHO 30190131						00001/00000027
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
05/01/2026	61264354355	OUTROS	N	05/01/2026	00140948550	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE DE MOEDA	VALOR DE MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO	
	001	R\$			1.599,36	
INSTRUÇÕES: (Todas as informações deste boleto são de responsabilidade do beneficiário). Os encargos sobre o pagamento em atraso constarão na próxima fatura mensal. Utilize esta ficha de compensação caso deseje quitar ou pagar parcialmente o saldo devedor do seu Cartão Inter. SR. CAIXA FAVOR NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE						DESCONTO / ABATIMENTO
						OUTRAS DEDUÇÕES
						MORA / MULTA
						OUTROS ACRÉSCIMOS
						VALOR COBRADO
PAGADOR						1.599,36
REBECA ESTHER SANTOS SERAFIM RUA 43 381 JEREISSATI II 61901030 MARACANAU CE						
Uniprime						


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
FICHA DE COMPENSAÇÃO