

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1º NOME E SOBRENOME
 JULYANE DAS CHAGAS GOMES RODRIGUES

1ª HABILITAÇÃO
 16/09/2021

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 18/07/1993 MARACANAÚ/CE

4a DATA EMISSÃO
 16/11/2022

4b VALIDADE
 29/10/2025

ACC **D**

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 2005025000120 SSP CE

4d CPF
 055.967.573-90

5 Nº REGISTRO
 07645918159

9 CAT. HAB.
 AB

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 JOAO BATISTA GOMES

ELIANE DAS CHAGAS GOMES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A1		29/10/2025		D1			
B		29/10/2025		BE			
B1				CE			
C				C1E			
C1				DE			
				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
 FORTALEZA, CE

ASSINATURA DO EMISSOR
 498085746101
 CE189692057

CEARÁ

