

PREFEITURA DE MARACANAÚ
 05
 Rua 21
 PROCON MUNICIPAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2.º 1.º NOME E SOBRENOME
 ISABELLE SUYANNE GOMES DE MATOS

1.º HABILITAÇÃO
 11/04/2013

3.º DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 10/11/1994 MARACANAÚ/CE

4.º DATA EMISSÃO
 28/09/2022

4b. VALIDADE
 27/09/2032

ACC
 D

4c. DDC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 20074397111 SSP CE

4d. CPF
 606.860.413-64

5.º Nº REGISTRO
 05752853947

6.º CAT. HAB
 AB

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 JOSE AROLDO MATOS
 RAIMUNDA GOMES COSTA MATOS

7.º ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A		27/09/2032		D1			
A1				BE			
B		27/09/2032		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12.º OBSERVAÇÕES
 A
 EAR

LOCAL
 FORTALEZA, CE

ASSINATURA DO EMISSOR
 41653187010
 CE189633905

CEARA

2471836988