

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name: **VICTOR INGO DA SILVA GUERRA**
Nome Social / Social Name: _____
Registro Geral - CPF / Personal Number: **089.696.523-61**
Data de Nascimento / Date of Birth: **12/10/2011**
Naturalidade / Place of Birth: **MARACANAÚ/CE**

Sexo / Sex: **M**
Validade / Validity: **24/10/2035**

Secretar: **Victor Ingo da Silva Guerra**
Assessoria de Apoio - Administrative Support: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name: **ELANE MOREIRA DA SILVA GUERRA**
Nome Social / Social Name: _____
Registro Geral - CPF / Personal Number: _____
Data de Nascimento / Date of Birth: _____
Naturalidade / Place of Birth: _____

Sexo / Sex: _____
Validade / Validity: **24/10/2025**

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name: **ELANE MOREIRA DA SILVA GUERRA**
Nome Social / Social Name: _____
Registro Geral - CPF / Personal Number: **035.202.213-22**
Data de Nascimento / Date of Birth: **06/05/1990**
Naturalidade / Place of Birth: **FORTALEZA / CE**

Sexo / Sex: _____
Validade / Validity: **26/12/2034**

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name: **MARIA AUXILIADORA MOREIRA DA SILVA**
Nome Social / Social Name: _____
Registro Geral - CPF / Personal Number: _____
Data de Nascimento / Date of Birth: _____
Naturalidade / Place of Birth: _____

Sexo / Sex: _____
Validade / Validity: **26/12/2024**

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name: **HICTOR DA SILVA GUERRA**
Nome Social / Social Name: _____
Registro Geral - CPF / Personal Number: **089.696.423-07**
Data de Nascimento / Date of Birth: **10/05/2014**
Naturalidade / Place of Birth: **FORTALEZA/CE**

Sexo / Sex: **M**
Validade / Validity: **24/10/2030**

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name: **ELANE MOREIRA DA SILVA GUERRA**
Nome Social / Social Name: _____
Registro Geral - CPF / Personal Number: _____
Data de Nascimento / Date of Birth: _____
Naturalidade / Place of Birth: _____

Sexo / Sex: _____
Validade / Validity: **24/10/2025**

CARTEIRA DE IDENTIDADE