

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
PERÍCIA POLÍCIER DO ESTADO DO CEARÁ  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



NOME  
MANOEL LOPES DE OLIVEIRA FILHO

FILIAÇÃO  
MANOEL LOPES DE OLIVEIRA

NEUZA DE SOUSA OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO 01/07/1978 NATURALIDADE MARANGUAPE - CE  
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TIPO FATOR RH XXX  
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

*Manoel Lopes de Oliveira Filho*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AOSTO DE 1983

CPF 918.056.603-06 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX  
REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG  
95024037296 P.: 6 20/08/2022

2º VIA

REGISTRO CIVIL  
CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: BRAGA TERMO: 0010942 FOLHA: 00000238  
LIVRO: 800020 MARACANAÚ - CE

NOME SOCIAL  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

T ELEITOR XXXXXXXXXXXXXXXX CTPS XXXXXXXXXXXXXXXX SÉRIE UF  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXX XX  
NS PIS/PASEP XXXXXXXXXXXXXXXX IDENTIDADE PROFISSIONAL  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CERT MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CNH CNS  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



*Delega*  
Assinatura do Diretor

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**



Estado do Ceará  
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name  
**KARLA EMANUELLY FERREIRA OLIVEIRA**

Nome Social / Social Name  
  
Registro Geral - CPF / Personal Number  
**614.033.303-28**  
Data de Nascimento / Date of Birth  
**19/01/2007**  
Naturalidade / Place of Birth  
**MARACANAÚ/CE**

Sexo / Sex  
**F**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**  
Validade / Expiry  
**05/02/2036**

*Karla Emanuely Ferreira Oliveira*  
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

**SECRETARIA DE IDENTIDADE**

A10032317069



13

Filiação / Filiation  
**ERIVANDA FERREIRA DA SILVA OLIVEIRA**  
**MANOEL LOPES DE OLIVEIRA FILHO**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ**  
**COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHPB**  
Local / Place of Issue  
**FORTALEZA**

Emissão / Issue  
**05/02/2026**

*Ricardo*  
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
Ricardo Figueiras Rocha  
Coordenador de Identificação Humana

**VALIDADE ATÉ 05 DE AGOSTO DE 2036**

**SECRETARIA DE IDENTIDADE**