

ENCEU 20/10/2025

MAF  
PF  
UA  
ONI  
IP  
IO  
SE  
E:  
E  
E  
F

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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



NOME  
ANA MARIA MENDES

FILIAÇÃO  
FRANCISCO MENDES PEREIRA

MARIA ALVES MENDES

DATA NASCIMENTO 01/12/1957 NATURALIDADE PARAIPABA - CE  
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TIPO/FATOR RH XXX  
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

*Ana Maria Mendes*  
ASSINATURA DO TITULAR

## CARTEIRA DE IDENTIDADE

# LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 359.146.023-00 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX  
REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG  
2008036566-8 P.: 179 28/09/2023

2ª VIA

REGISTRO CIVIL  
CERT. CASAM. C/ AVERB. DIV. CARTÓRIO: 1º OFÍCIO TERMO: 0000088 FOLHA:  
00000295 LIVRO: 800009 PARAIPABA - CE

NOME SOCIAL  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO



T. ELEITOR XXXXXXXXXXXXXXXX CTPS XXXXXXXXXXXXXXXX SÉRIE XXXX UF XX  
NIS/PIS/PASEP XXXXXXXXXXXXXXXX IDENTIDADE PROFISSIONAL XXXXXXXXXXXXXXXX  
CERT. MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX  
CNP XXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

*[Signature]*  
ASSINATURA DO DIRETOR

## VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL