



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado do Ceará

Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name
RENATO LIMA DE ANDRADE

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

083.755.353-97

Sexo / Sex

M

Data de Nascimento / Date of Birth

09/02/2011

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

FORTALEZA/CE

Validade / Expiry

28/01/2035

NÃO ASSINOU NESSE ATO

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A1001372781



209

Filiação / Filiation

CHELANDA LIMA ALMEIDA

FRANCISCO JOSE DE ANDRADE

Órgão Expedidor / Card Issuer

**PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHPB**

Local / Place of Issue

FORTALEZA

Emissão / Issue

28/01/2025

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



Valida

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

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
FRANCISCO JOSÉ DE ANDRADE
FILIAÇÃO
FRANCISCO NONATO DE ANDRADE
FRANCISCA MARIA DA SILVA

DATA NASCIMENTO 02/01/1972 NATURALIDADE FORTALEZA - CE
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TIPO FATOR RH XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

FRAN CIS CO JOSÉ DE ANDRADE
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1988

CPF 633.325.073-20 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX
REGISTRO GERAL 95002639765 LOCAL P.: 209 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/09/2022 OUTRO RG 2º VIA
REGISTRO CIVIL CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: PAJUÇARA TERMO: 0000947 FOLHA: 00000047
LIVRO: 800004 MARACANAÚ - CE
NOME SOCIAL XXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO



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

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name
CHELANDA LIMA DE ALMEIDA
Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
623.944.493-65
Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
30/08/1970
Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FORTALEZA/CE
Validade / Expiry
28/01/2035

NÃO ASSINOU NESSE ATO
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature



A10013728394



209

Local / Place of Issue
FORTALEZA
Emissão / Issue
28/01/2025

Órgão Expedidor / Card Issuer
PERFICIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHPS

Filiação / Filiation
ALBERTINA LIMA DE ALMEIDA

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

LEI Nº 7.146 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL