

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name
ANA CARLA DE OLIVEIRA MENDES

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
649.401.793-20

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
10/07/1981

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FORTALEZA/CE

Validade / Expiry
05/02/2035

Ana Carla de Oliveira Mendes
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A10013756571



208

Filiação / Filiation
MARIA DO SOCORRO FERREIRA GOMES
JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA

Órgão Expedidor / Card Issuer
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHPP

Local / Place of Issue
FORTALEZA

Emissão / Issue
05/02/2025

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Valid

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEN 7 106 DE 29 DE AGOSTO DE 1983