

REPUBLICA 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
MARIA GORETTI DE MARIA RODRIGUES

FILIAÇÃO
FRANCISCO PEDRO DE MARIA
MARIA CELESTE DA SILVA

DATA NASCIMENTO 04/11/1963 NATURALIDADE BELA CRUZ - CE
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TIPO/FATOR RH XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

Maria Goretti de Maria Rodrigues
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 424.392.563-15 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX
REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG 2ª VIA
90006006561 P.: 209 21/11/2023

REGISTRO CIVIL
CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: 4ª ZONA TERMO: 0011779 FOLHA: 00000214
LIVRO: B00020 FORTALEZA - CE

NOME SOCIAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

T. ELEITOR 034292660779 CTPS XXXXXXXXXXXXXXXX SÉRIE UF XXXX XX
NIS/PIS/PASEP XXXXXXXXXXXXXXXX IDENTIDADE PROFISSIONAL XXXXXXXXXXXXXXXX
CERT MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX
CNP XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

Deixa
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA 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
WELLINGTON DE OLIVEIRA RODRIGUES

FILIAÇÃO
JOSE AUGUSTO DANTAS RODRIGUES
MARIA JOSE DE OLIVEIRA RODRIGUES

DATA NASCIMENTO 31/08/1962 NATURALIDADE FORTALEZA - CE
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TIPO/FATOR RH XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

Wellington de Oliveira Rodrigues
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF XXXXXXXXXXXXXXXX DNI XXXXXXXXXXXXXXXX
REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG 2ª VIA
8912002019706 P.: 209 19/12/2023

REGISTRO CIVIL
CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: 4ª ZONA TERMO: 0011779 FOLHA: 00000214
LIVRO: B00020 FORTALEZA - CE

NOME SOCIAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

T. ELEITOR XXXXXXXXXXXXXXXX CTPS 9027700 SÉRIE UF 0030 CE
NIS/PIS/PASEP XXXXXXXXXXXXXXXX IDENTIDADE PROFISSIONAL XXXXXXXXXXXXXXXX
PIS: 166.11493.29-9 XXXXXXXXXXXXXXXX
CERT MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX
CNP XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

Deixa
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL