



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO FEDERAL  
Estado do Ceará  
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name  
**KAUÁ LEANDRO COSTA DA SILVA**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**093.508.193-33**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**01/05/2011**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth  
**FORTALEZA / CE**

Sexo / Sex  
**M**

Validade / Expiry  
**24/09/2034**

*Kauá Leandro*  
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature



A 10008746679

209

Filiação / Filiation  
**ANTONIA JÉSSICA COSTA MOURÃO  
JULIANO LEANDRO DA SILVA**

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

Local / Place of Issue  
**FORTALEZA**

Emissão / Issue  
**24/09/2024**

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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LE Nº 116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983