

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO FEDERAL

Estado do Ceará  
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name  
**DARLYANE DA SILVA OLIVEIRA**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**604.423.483-55**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**02/11/1994**

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

Sexo / Sex  
**F**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Validade / Expiry  
**11/09/2034**

*Darlyane da Silva Oliveira*  
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A1000865585



178

Filiação / Filiation  
**VERA LÚCIA DA SILVA OLIVEIRA**

**JOSÉ MARIA VIANA DE OLIVEIRA**

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

Local / Place of Issue  
**FORTALEZA**

Emissão / Issue  
**11/09/2024**

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

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL