



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



Nome / Name  
**CARLA MARIA GONÇALVES CAVALCANTE**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**035.482.613-10**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**17/12/1986**

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

*Assinatura do Titular / Cardholder's Signature*

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A10005392825



13

Filiação / Filiation  
**MARIA NILDA GONÇALVES CAVALCANTE**

**ANTONIO CARLOS DE FREITAS CAVALCANTE**

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

Local / Place of Issue  
**FORTALEZA**

Emissão / Issue  
**19/06/2024**

*Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature*

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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983