



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO FEDERAL

Estado do Ceará

Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name  
**CHARLIANE DA SILVA VIEIRA**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**814.372.183-34**

Sexo / Sex  
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**21/11/1978** Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth  
**CAUCAIA/CE** Validade / Expiry  
**15/08/2035**



*Charliane da Silva Vieira*

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A10023680482



13

Filiação / Filiation  
**MARIA DE FÁTIMA DA SILVA VIEIRA**

**JOSÉ WILSON DE SOUSA VIEIRA**

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

Local / Place of Issue  
**FORTALEZA** Emissão / Issue  
**15/08/2025**

*Ricardo Figueiras Rocha*

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

Valid

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDADE Nº 116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CONTESTADA