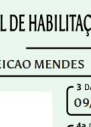


|                                                                                                                                                                        |                                                                                                 |                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <br> | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                                                              |  |
|                                                                                                                                                                        | CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN                       |                                                              |                                                                                   |
| 2º 1º NOME E SOBRENOME<br>ELIZETE DA CONCEICAO MENDES                                                                                                                  |                                                                                                 | 1ª HABILITAÇÃO<br>11/08/2015                                 |                                                                                   |
|                                                                                       |                                                                                                 | 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br>09/01/1988, BRASÍLIA, DF |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                 | 4a DATA EMISSÃO<br>02/11/2022                                | 4b VALIDADE<br>01/11/2032                                                         |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                 | 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br>3721951 SSP DF       |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                 | 4d CPE<br>013.067.433-89                                     | 5 Nº REGISTRO<br>06433862426                                                      |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                 | 3 CAT HAB<br>AB                                              |                                                                                   |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRO                                                                                                                                            |                                                                                                 | FILIAÇÃO<br>RAIMUNDO DA CONCEICAO MENDES                     |                                                                                   |
| MARIA DA CONCEICAO MENDES                                                                                                                                              |                                                                                                 |                                                              |                                                                                   |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                                                                                                               |                                                                                                 |                                                              |                                                                                   |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  | 01/11/2032 |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 01/11/2032 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  |            |  |
| C1   |  |            |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| D    |  |  |  |
| D1   |  |  |  |
| BE   |  |  |  |
| CE   |  |  |  |
| C1E  |  |  |  |
| DE   |  |  |  |
| D1E  |  |  |  |

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

BRÁSILIA, DF

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

66457355512

DF71902972

# DISTRITO FEDERAL

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO/SENATRAM**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA064338624<264<<<<<<<<<<  
8801096F3211016BRA<<<<<<<<<<2  
ELIZETE<<DA<CONCEICAO<MENDES<<