

|                                                                                                               |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                              |  | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                                     |         |  |  |  |  |  |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                              |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 2 e 1ª NOME E SOBRENOME<br><b>SAMMOEL DE ALENCAR RIBEIRO</b>                                                  |  |                                                                                                          | 1ª HABILITAÇÃO<br><b>04/10/2002</b> |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
|                              |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
|                              |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br><b>06/12/1983, OURICURI, PE</b>                                           |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 4a DATA EMISSÃO<br><b>05/09/2022</b>                                                                          |  | 4b VALIDADE<br><b>31/08/2032</b>                                                                         |                                     | ACC<br> |  |  |  |  |  |  |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>19609 DRT DF</b>                                                   |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 4d CPE<br><b>008.275.551-56</b>                                                                               |  | 5 Nº REGISTRO<br><b>02550040500</b>                                                                      |                                     | 3 CAT HAB<br><b>AD</b>                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| NACIONALIDADE<br><b>BRASILEIRO</b>                                                                            |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| FILIAÇÃO<br><b>JOAO GOMES RIBEIRO</b>                                                                         |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| ELZA GOMES DE ALENCAR RIBEIRO                                                                                 |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br> |  |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |  |  |  |  |  |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  | 31/08/2032 |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 31/08/2032 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  | 31/08/2032 |  |
| C1   |  |            |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| D    |  | 31/08/2032 |  |
| D1   |  |            |  |
| BE   |  |            |  |
| CE   |  |            |  |
| C1E  |  |            |  |
| DE   |  |            |  |
| D1E  |  |            |  |

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL  
BRASILIA, DF

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
46088864900  
DF771161387

# 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 / Birthname / 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<BRA025500405<009<<<<<<<<<<  
8312066M3208313BRA<<<<<<<<<0  
SAMMOEL<<DE<ALENCAR<RIBEIRO<<<