

|                                                                                                               |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                              |  | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |  |           |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                              |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |
| 2 e 1 NOME E SOBRENOME<br>ANILISE KLEIN DE OLIVEIRA                                                           |  |                                                                                                        |  | 1ª HABILITAÇÃO<br>06/11/2024                                                               |  |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br>14/06/2004, CURITIBA, PR                                                  |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |
| 4a DATA EMISSÃO<br>07/11/2024                                                                                 |  | 4b VALIDADE<br>06/11/2025                                                                              |  | ACC<br> P |  |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br>7351185 SESP DF                                                       |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |
| 4d CPF<br>094.772.749-33                                                                                      |  | 5 Nº REGISTRO<br>08795324647                                                                           |  | 3 CAT HAB<br>B                                                                             |  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRO(A)                                                                                |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |
| FILIAÇÃO<br>JOAO AMERICO DE OLIVEIRA NETO                                                                     |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |
| LUCIANA JANICE KLEIN                                                                                          |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br> |  |                                                                                                        |  |                                                                                            |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  |            |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 06/11/2025 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  |            |  |
| C1   |  |            |  |

9
10
11
12

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

12

LOCAL

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

16492658653

GOI71869176

# GOIÁS

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

[illegible]