



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2º 1º NOME E SOBRENOME
LILIANE APARECIDA THOMAZ

1ª HABILITAÇÃO
06/08/2013



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/07/1981 ANAPOLIS/GO

4a DATA EMISSÃO
17/10/2023

4b VALIDADE
16/10/2033

ACC
D

4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
4051690 SSP GO

4d CPF
968.722.251-49

5 Nº REGISTRO
05845790467

9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JOSE GERALDO THOMAZ

MARIA DAS DORES CONCEICAO THOMAZ



Assinatura: Aparecida Thomaz

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2685568353

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC	07			D	07		
A	07			D1	07		
A1	07			BE	07		
B	07	16/10/2033		CE	07		
B1	07			C1E	07		
C	07			DE	07		
C1	07			D1E	07		

12 OBSERVAÇÕES
A



Assinatura: Walter
Delegado Walter
PRESIDENTE DETRAN-GO

ASSINATURA DO EMISSOR
06548935771
GO169165485

LOCAL
GOIANIA, GO

PROIBIDO PLASTIFICAR

2685568353

GOIÁS

