

|                                                                                   |  |                                                                                                          |  |                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <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 1 NOME E SOBRENOME                                                            |  | 1ª HABILITAÇÃO                                                                                           |  |                                                                                   |  |
| KAMILA FERNANDA FRANCISCO                                                         |  | 12/08/1988, SÃO JOSE, SC                                                                                 |  | 13/01/2023                                                                        |  |
|  |  | 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO                                                                         |  |                                                                                   |  |
|                                                                                   |  | 12/08/1988, SÃO JOSE, SC                                                                                 |  |                                                                                   |  |
|                                                                                   |  | 4a DATA EMISSÃO                                                                                          |  | 4b VALIDADE                                                                       |  |
|                                                                                   |  | 13/01/2023                                                                                               |  | 12/01/2024                                                                        |  |
|                                                                                   |  | 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF                                                                     |  | ACC                                                                               |  |
|                                                                                   |  | 4183625 SSP SC                                                                                           |  |  |  |
|                                                                                   |  | 4d CPE                                                                                                   |  | 5 Nº REGISTRO                                                                     |  |
|                                                                                   |  | 074.665.169-47                                                                                           |  | 08072837504                                                                       |  |
|                                                                                   |  | NACIONALIDADE                                                                                            |  | 3 CAT HAB                                                                         |  |
|                                                                                   |  | BRASILEIRO                                                                                               |  | AB                                                                                |  |
|                                                                                   |  | FILIAÇÃO                                                                                                 |  |                                                                                   |  |
|                                                                                   |  | VALDIRENE OLINDINO FRANCISCO                                                                             |  |                                                                                   |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                          |  |                                                                                                          |  |                                                                                   |  |

9
10
11
12

|     |  |            |  |
|-----|--|------------|--|
| ACC |  |            |  |
| A   |  | 12/01/2024 |  |
| A1  |  |            |  |
| B   |  | 12/01/2024 |  |
| B1  |  |            |  |
| C   |  |            |  |
| C1  |  |            |  |

9
10
11
12

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

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANOPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
46611146525  
SC152264604

# SANTA CATARINA

**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 - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA080728375<046<<<<<<<<<<  
8808121F2401128BRA<<<<<<<<<2  
KAMILA<<FERNANDA<FRANCISCO<<<<