

QR Code



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina

Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name

CARLA LUCIANE LIMA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

056.837.929-24

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

26/11/1986

Nacionalidade / Nationality

BRA

Data de Validade / Date of Expiry

27/05/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation

MARIA ANDREZA DE LIMA

OLINO LIMA

Órgão Expedidor / Card Issuer

Polícia Científica de Santa Catarina (PCISC)

Local / Place of Issue

Santa Catarina

Data de Emissão / Issue Date

26/05/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA056837929105683792924<<<7

8611264F3505274BRA<<<<<<<<<<0

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

|                          |           |                                                                                  |  |
|--------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Título de eleitor        |           | Tipo sanguíneo/ Fator RH                                                         |  |
| Estado civil<br>SOLTEIRO |           | Doador de Órgãos<br>SIM                                                          |  |
| Assinatura<br>           |           | Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio<br>10822501551986100011042000651842 |  |
| CNH                      | Categoria | PIS / PASEP                                                                      |  |
| NIS                      | NIT       | Carteira de trabalho                                                             |  |
| DNI                      |           | CNS                                                                              |  |
| Observação de Saúde      |           |                                                                                  |  |