

NOME
SAMAYNE LEAL

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSORA
5958093 SSP SC

CPF
080.906.929-66 DATA NASCIMENTO
04/11/1992

FILIAÇÃO

LUCIANA LEAL

PERMISSÃO ACC CAT/HAB
AB

Nº REGISTRO
06350926544 VALIDADE
12/09/2024 1ª HABILITAÇÃO
23/04/2015



OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

DATA DE EMISSÃO
16/09/2019

Assinatura da Diretora
Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito

ASSINATURA DO EMISSOR

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1920988300

PROIBIDO PLASTIFICAR
1920988300