

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                              |                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br> | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                              |         |  |
|                                                                                                                                                                        | CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN                         |                              |                                                                                          |  |
| 2 e 1º NOME E SOBRENOME<br>TIMOTEO DURANTE FOIZER OLIVEIRA                                                                                                             |                                                                                                   | 1ª HABILITAÇÃO<br>28/05/2013 |                                                                                          |  |
|                                                                                       | 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br>04/03/1995, GOIANIA, GO                                       |                              |                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                        | 4a DATA EMISSÃO<br>29/12/2022                                                                     | 4b VALIDADE<br>29/12/2032    | ACC<br> |  |
|                                                                                                                                                                        | 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br>5059774 SSP GO                                            |                              |                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                        | 4d CPE<br>700.608.911-57                                                                          | 5 Nº REGISTRO<br>05790144680 | 6 CAT HAB<br>B                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                        | NACIONALIDADE<br>BRASILEIRO                                                                       |                              |                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                        | FILIAÇÃO<br>THALES FOIZER OLIVEIRA                                                                |                              |                                                                                          |  |
| DEBORA DURANTE FOIZER OLIVEIRA                                                                                                                                         |                                                                                                   |                              |                                                                                          |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br>                                                          |                                                                                                   |                              |                                                                                          |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  |            |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 29/12/2032 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  |            |  |
| C1   |  |            |  |

9
10
11
12

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

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

GOJANIA, GO

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

S1892965867  
GO162632193

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

I<BRA057901446<808<<<<<<<<<  
9503043M3212297BRA<<<<<<<<<O  
TIMOTE0<<DURAN<FOIZER<OLIVEIRA