

|                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|                                                                                       |  | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |  |         |  |  |  |  |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                                                                                       |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
| 2º 1º NOME E SOBRENOME<br><b>CEZAR ANDRE SILVA MAGALHAES</b>                                                                                                           |  |                                                                                                        |  | 1ª HABILITAÇÃO<br><b>19/01/1999</b>                                                      |  |  |  |  |  |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br><b>29/12/1980, RECIFE, PE</b>                                                                                                      |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
| 4a DATA EMISSÃO<br><b>21/08/2024</b>                                                                                                                                   |  | 4b VALIDADE<br><b>21/08/2034</b>                                                                       |  | ACC<br> |  |  |  |  |  |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>5657249 SSP PE</b>                                                                                                          |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
| 4d CPE<br><b>009.691.774-10</b>                                                                                                                                        |  | 5 Nº REGISTRO<br><b>00494489287</b>                                                                    |  | 3 CAT HAB<br><b>B</b>                                                                    |  |  |  |  |  |
| NACIONALIDADE<br><b>BRASILEIRO</b>                                                                                                                                     |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
| FILIAÇÃO<br><b>LUIZ ROBERTO MAGALHAES</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
| ROSA LUCIA SILVA MAGALHAES                                                                                                                                             |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
| <br> |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                                                                                                               |  |                                                                                                        |  |                                                                                          |  |  |  |  |  |

2867461630

| 9   | 10         | 11 | 12 |
|-----|------------|----|----|
| ACC |            |    |    |
| A   |            |    |    |
| A1  |            |    |    |
| B   | 21/08/2034 |    |    |
| B1  |            |    |    |
| C   |            |    |    |
| C1  |            |    |    |

  

| 9   | 10 | 11 | 12 |
|-----|----|----|----|
| D   |    |    |    |
| D1  |    |    |    |
| BE  |    |    |    |
| CE  |    |    |    |
| C1E |    |    |    |
| DE  |    |    |    |
| D1E |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL  
RECIFE, PE

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
40121500247  
PE128987766

PERNAMBUCO

1 e 2. Nome - Sobrenome / Name - Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date of Birth / Fecha de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date / DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4a. Data de Validade / Expiration Date / DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4. Número de Identificação - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Categoria de Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 6. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filial / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

```
I<BRA004944892<875<<<<<<<<<  
8012296M3408216BRA<<<<<<<<2  
CEZAR<<ANDRE<SILVA<MAGALHAES<<
```

**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**