



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRÁNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2540880468

2º 1 NOME E SOBRENOME: DIOGENES FLAVIO DE SOUSA

1ª HABILITAÇÃO: 17/10/1990



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 24/04/1989 FORTALEZA/CE

4a DATA EMISSÃO: 10/01/2023 4b VALIDADE: 01/11/2027 ACC: D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 48542 CTPS CE

4d CPF: 619.072.193-15 4e Nº REGISTRO: 01462319495 4f CAT. INSC: D

5 NACIONALIDADE: BRASILEIRO

6 FILIAÇÃO: DINARTE FRANCISCO DE SOUSA

MARIA LUZANIRA DE SOUSA

PROIBIDO PLASTIFICAR

2540880468

ACC	9	10	11	12	D	9	10	11	12
A					D1				01/11/2027
A1					BE				
B				01/11/2027	CE				
B1					C1E				
C				01/11/2027	DE				
C1					D1E				

12 OBSERVAÇÕES  
 EAR:

MICHEL MOURÃO MATOS  
 SUPERINTENDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR  
 51784621888  
 CE189631872

LOCAL: FORTALEZA, CE

CEARÁ

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERICIA BIOMÉTRICA



NOME  
**DIÓGENES FLÁVIO DE SOUZA**  
FILIAÇÃO  
**DINARTE FRANCISCO DE SOUZA**  
**MARIA LUZANIRA DE SOUZA**

DATA NASCIMENTO: **24/04/1969** NATURALIDADE: **FORTALEZA - CE**  
ORÇAO EXPEDIDOR: **SSPDs-CE** TIPOFATOR RH: **XXX**  
OBSERVAÇÃO: **XXXXXXXXXXXXXXXX**

*Diógenes Flávio de Souza*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CPF: **619.072.193-15** DM: **XXXXXXXXXXXXXXXX**  
REGISTRAC. GERAL: **99025009288** LOCAL: **P.: 206** DATA DE EXPEDIÇÃO: **24/07/2023** OUTRO RG: **2º VIA**

REGISTRO CIVIL: **CERT. NASCIMENTO** CARTÓRIO: **3ª ZONA TERMO-0111051 FOLHA-00000127**  
LIVRO: **A00091 FORTALEZA - CE**

NOME SOCIAL: **XXXXXXXXXXXXXXXX** **POLEGAR DIREITO**

T. SECTOR: **XXXXXXXXXXXXXXXX** CTPS: **49542** SERIE: **00019** UF: **CE**

INSCRIÇÃO PROFISSIONAL: **XXXXXXXXXXXXXXXX**

CERT. MILITAR: **XXXXXXXXXXXXXXXX**

DNS: **01462318495** DNS: **XXXXXXXXXXXXXXXX**

*[Signature]*  
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
**619.072.193-15**

Nome  
**DIÓGENES FLÁVIO DE SOUSA**

Nascimento  
**24/04/1969**