

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO NELLO

NÃO PLASTIFICAR



Proibido Plastificar

FOLGAR DIREITO



Lilliane Souza dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPO DE CARTÃO: 2 - COM

TIPO DE CARTÃO: 2 - COM

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DATA DE NASCIMENTO
13-12-2001

RESIDÊNCIA
SALVADOR BA

PROFISSÃO
ELIANE DE SOUZA DOS SANTOS

PROFISSÃO
CLAUDIO VANDERLUCIO DOS SANTOS

NOME
LILLIANE SOUZA DOS SANTOS

Nº
14.182.531-62

DATA DE EXPIRAÇÃO
27-02-2023

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

C.NAS. CM SALVADOR BA DS
CONC DA PRAIA LV 54 FL 062 RT 015962
864.987.595-50

ASSINATURA DO titular (para validação)

CNPJ

CPF

PROFISSÃO

PROFISSÃO

NOME

Nº