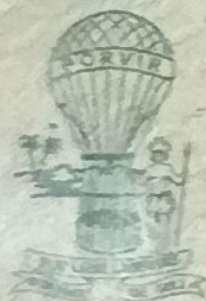


# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



## ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PAPIOSCOPISTA WENDEL DA SILVA GONZAGA

NOME **FELIPE GABRIEL OLIVEIRA MENDES**

FILIAÇÃO

**ALMIR SANTOS MENDES**

**MARIA VENDERMARIA OLIVEIRA MENDES**



DATA DE NASCIMENTO

**20/07/2007**

NATALIDADE

**LAGARTO / SE**

OBSERVAÇÃO

**Sem Observações.**

TIPO/FATOR/RH

**\*\*\***

*Felipe Gabriel Oliveira Mendes*

ASSINATURA DO IDENTIFICADO

# CARTEIRA DE IDENTIDADE