

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature
Juliana Mendes Pereira



SACRAMENTO/MG

03/06/2034

Naturalidade / Place of Birth

Validade / Expiry

03/09/1988

BRA

Data de Nascimento / Date of Birth

Nacionalidade / Nationality

086.519.826-82

F

Sexo / Sex

Registro Geral - CPF / Personal Number

Nome Social / Social Name

JULIANA MENDES PEREIRA

Nome / Name

Estado de Minas Gerais
Polícia Civil do Estado de Minas Gerais

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VOID

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Assinatura de Carlos Mendes
Diretor do Instituto de Identificação

03/06/2024
Emissão / Issue

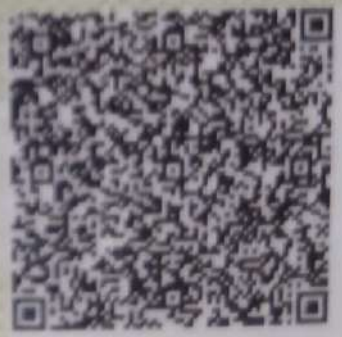
BELO HORIZONTE
Local / Place of Issue

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO / PCMG
Orgão Expedidor / Card Issuer

CARLOS HENRIQUE PEREIRA

MARINA MENDES PEREIRA
Filiação / Filiation

P11-2048



A10004923464

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

