



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2 e 1 NOME E SOBRENOME
PAULO FRANCISCO PONCIO COSTA

1ª HABILITAÇÃO

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 _____, AIMORES, MG

4a DATA EMISSÃO **4b VALIDADE** **ACC** **D**

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF _____

4d CPF _____ **5 Nº REGISTRO** _____ **9 CAT HAB**
 _____ _____ **B**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO

7 ASSINATURA DO PORTADOR


