



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



NOME  
**ADAIL ALBUQUERQUE DE SOUZA**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
**61562 SESP GO**

CPF  
**012.489.523-91**

DATA NASCIMENTO  
**03/06/1940**



FILIAÇÃO  
**JOSE GOMES DE SOUZA**

**HILDA ALBUQUERQUE DE S  
 OUZA**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.  
**B**

Nº REGISTRO  
**00114706300**

VALIDADE  
**06/11/2021**

1ª HABILITAÇÃO  
**10/11/1961**

VÁLIDA EM TODO  
 O TERRITÓRIO NACIONAL  
**1731529681**