

CNH – CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CPF - DATA NASCIMENTO -
XXXXXXXXXX XX/XX/XXXX

FILIAÇÃO
XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX

PERMISSÃO ACC. CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
XXXXXXXXXX XX/XX/XXXX XXXXXXXX

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO

39668733501
SP571614892

DETRAN-SP (SAO PAULO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

Manter documento desta forma legível para escaneamento em PDF, folha A4, margem de 03 cm.