

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

M

NOME  
**ANTONIELSON DE OLIVEIRA SANTANA**



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
**1572665 SSP PB**

CPF DATA NASCIMENTO  
**873.382.204-25 03/06/1972**

FILIAÇÃO  
**ANTONIO ALVES DE SANTANA  
ANTONIA DE OLIVEIRA SANTANA**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.  
**B**

Nº REGISTRO  
**04217695380**

VALIDADE  
**16/12/2018**

1º HABILITAÇÃO  
**26/10/2007**

OBSERVAÇÕES

*Antonielson de Oliveira Santana*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
**JOAO PESSOA, PB**

DATA EMISSÃO  
**17/12/2013**

*Rodrigo Carvalho*  
ASSINATURA DO EMISSOR

**86215160244  
PB027692035**

DETRAN - PB (PARAÍBA)

# Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: Antônioelson de Oliveira Santana	Matricula: 1860
---	--------------------

CPF: 873.382.204-25	Telefone: (083) 991748064
------------------------	------------------------------

Endereço: rua emzirina esquina da rua centro	Bairro:
---	---------

Nº: S/N	Cidade: Alhampra	CEP: 58320.000
------------	---------------------	-------------------

Profissão: vigilante	Regime: estatutário	Lotação: CRCS
-------------------------	------------------------	------------------

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

<input type="checkbox"/>	CTC
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Feria
<input type="checkbox"/>	Outros

Obs.:  
Sou casado a 20 anos e  
solicito a minha licença de 6 meses

Caaporã, 23, maio, 2019  
Antônioelson de Oliveira Santana  
Requerente