



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

EXPEDIDA PELA DIRETORIA DO SERVIÇO DE TRÂNSITO
DO ESTADO DE SÃO PAULO

N.º **42497**

Nome **JOSÉ REIS.-**

Nacionalidade **BRASILEIRA**

Nascido a **12** de **JUNHO** de **1907**

Côr **BRANCA** Cabelos **CASTS.**

Olhos **CASTS.**

para dirigir **AUTOMOVEIS DE PASSAGEIROS**

OBSERVAÇÕES

1ª VIA

Prontuário N.º **117.362**

=

Naturalidade **DISTRITO FEDERAL**

Estado civil **CASADO**

Cart. de identidade N.º **294.699**

Exame prestado em **1** de **OUTUBRO** de **1937**

AMADOR

S/29.975

São Paulo, **15** de **JANEIRO** de **1944**

Assinatura da Autoridade que expede a carteira



Assinatura do portador



Serviço Médico

SANIDADE

18. 4-1267

[Handwritten signature]

OBRIGADO AO USO DE OCULOS



SERVIÇO MEDICO

23 / 9 / 77

Transito São Bernardo

do Caminho

[Handwritten signature]