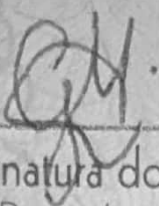


303440

GE7 10609




Assinatura do titular / Signature du titulaire
Bearer's signature / Firma del titular

Este passaporte deve ser assinado pelo titular,
salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire,
sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed,
except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado por el titular,
salvo en caso de incapacidad.



PASSAPORTE
PASSPORT



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE

P

PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.

GE710609

SOBRENOME / SURNAME

MONTANINI DA SILVA FLÔRES

NOME / GIVEN NAMES

GABRIELLE

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

22 AGO/AUG 1999

SEXO / SEX

F

NATALIDADE / PLACE OF BIRTH

SANTA MARIA/RS

FILIAÇÃO / FILIATION

CRISTIANE APARECIDA MEDEIROS MONTANINI

ALEXANDRE DA SILVA FLÔRES

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

11 JUL/JUL 2022

VALIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

10 JUL/JUL 2032

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

AUTORIDADE / AUTH.

SR/PF/SC

P<BRAMONTANINI<DA<SILVA<FLORES<<GABRIELLE<<<
GE710609<1BRA9908224F3207109<<<<<<<<<<<<<<<<06

