

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE P PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY BRA

PASSAPORTE N° / PASSPORT No.
YE059090

SOBRENOME / SURNAME
LOPES PASSOS

NOME / GIVEN NAMES

FABRICIO

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO

DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
19 JAN/JAN 2004

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
M SOROCABA, SP, BRASIL

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
21 JAN/JAN 2020

AUTORIDADE / AUTHORITY
PARIS CG

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
20 JAN/JAN 2025



P<BRALOPES<PASSOS<<FABRICIO<<<<<<<<<<<<<<<<
YE059090<5BRA0401191M2501202<<<<<<<<<<<<<<<<08