

GE339370



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



TIPO / TYPE

P

SOBRENOME / SURNAME

SILVEIRA DA SILVA

PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No

GE339370

NOME / GIVEN NAMES

AUGUSTO

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

24 JUN/JUN 2003

SEXO / SEX

M

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

FLORIANÓPOLIS/SC

FILIACÃO / FILIATION

VIRGINIA VIANNA SILVEIRA DA SILVA

KLEBER MARCOS DA SILVA

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

19 MAI/MAY 2022

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

18 MAI/MAY 2032

AUTORIDADE / AUTHORITY

SR/PF/SC

P<BRASILVEIRA<DA<SILVA<<AUGUSTO<<<<<<<<<<<
GE339370<7BRA0306241M3205183<<<<<<<<<<<<<06