3

GI402109

Lara Lavratti Doniak

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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
PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY: BRA
PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.: GI402109

SOBRENOME / SURNAME
LAVRATTI DONIAK

NOME / GIVEN NAMES
LARA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH: 31 AGO/AUG 2005
CPF / PERSONAL NUMBER: 091967999-43

SEXO / SEX: F
NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH: FLORIANÓPOLIS/SC

FILIAÇÃO / FILIATION
ANA CRISTINA LAVRATTI

MARCIO HENRIQUE DONIAK

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE: 11 DEZ/DEC 2023
VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY: 10 DEZ/DEC 2033

AUTORIDADE / AUTHORITY: SR/PF/SC

P<BRALAVRATTI<DONIAK<<LARA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

GI402109<4BRA0508311F3312108091967999 43<<<22