

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

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.

95680239



PASSAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE

P

SOBRENOME / SURNAME

BUTH ZANON

PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

BRA

PASSAPORTE N° / PASSPORT No

GE708956

NOME / GIVEN NAMES

GIOVANA

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

15 NOV/NOV 2005

SEXO / SEX

F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

BRASÍLIA/DF

FILAÇÃO / FILIATION

SANDRA BUTH ZANON

PAULO CESAR FAGAN ZANON

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

O titular, enquanto menor, está autorizado pelos genitores, pelo prazo deste documento, a viajar

apenas com um dos pais, indistintamente. Res. CNJ 131/11, Art. 13.

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

11 JUL/JUL 2022

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

10 JUL/JUL 2027

ALITORIDADE / AUTHORITY

SR/PF/SC

P<BRABUTH<ZANON<<GIOVANA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
GE708956<7BRA0511151F2707107<<<<<<<<<<<<<<<02