

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

GG844723



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

BRA

SORRENOME / SURNAME

RIBEIRO DE CASTRO

NOME / GIVEN NAMES

BEATRIZ

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

23 MAR/MAR 2005

SEXO / SEX

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

F

BRASÍLIA/DF

FILIACÃO / FILIATION

ROBERTA BESSA RIBEIRO

ALEXANDRE OURIQUES DE CASTRO

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

08 MAI/MAY 2023

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY .

07 MAI/MAY 2033

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

AUTORIDADE / AUTHORITY

SR/PF/SC

P<BRARIBEIRO<DE<CASTRO<<BEATRIZ<<<<<<<<<<<<
GG844723<8BRA0503235F3305072<<<<<<<<<<<<<08