

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

GD843533



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

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE N° / PASSPORT N°

P

BRA

GD843533

SOBRENOME / SURNAME

PEREIRA OLIVEIRA

NOME / GIVEN NAMES

BEATRIZ

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

04 JUL/JUL 2005

SEXO / SEX

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

F

JOINVILLE/SC

FILIACÃO / FILIATION

JAISON OLIVEIRA

FABIANE PEREIRA

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

08 MAR/MAR/2022

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

07 MAR/MAR 2027

AUTORIDADE / AUTHORITY

DPF/JVE/SC

P<BRAPERIRA<OLIVEIRA<<BEATRIZ<<<<<<<<<<<<<
GD843533<1BRA0507048F2703073<<<<<<<<<<<<<<04