



REPÚBLICA
FEDERATIVA
DO BRASIL

Alice Ludwig

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

G0660463



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 No

P

BRA

GO660463

SOBRENOME / SURNAME

LUDVIG

NOME / GIVEN NAMES

ALICE

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

CPF / PERSONAL NUMBER

22 SET/SEP 2006

138233739-60

SEXO / SEX

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

F

FLORIANÓPOLIS/SC

FILIACÃO / FILIATION

DAYSE MEIRA HINCKEL LUDVIG

ALEXANDRE LUDVIG

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

19 JUN/JUN 2026

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

18 JUN/JUN 2036

AUTORIDADE / AUTHORITY

SR/PF/SC

[illegible]

G0660463<7BRA0609229F360618213823373960<<<94