REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Ashley Stefany.

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

GO517670

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: GO517670

SOBRENOME / SURNAME

DE OLIVEIRA

NOME / GIVEN NAMES

ASHLEY STEFANY

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

29 ABR/APR 2004

CPF / PERSONAL NUMBER

119634809-02

SEXO / SEX

F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

JOINVILLE/SC

FILIAÇÃO / FILIATION

VALÉRIA CRISTINA CORRÊA DE OLIVEIRA

ADILSON ANGELO DE OLIVEIRA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

02 JUN/JUN 2026

AUTORIDADE / AUTHORITY

DPF/JVE/SC

VALIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

01 JUN/JUN 2036

P<BRADE<OLIVEIRA<<ASHLEY<STEFANY<<<<<<<<<<<<

GO517670<2BRA0404295F3606012119634809O2<<<58

Scanned with CamScanner