



REPÚBLICA
FEDERATIVA
DO BRASIL

Ashley Stefany.

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

G0517670



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

PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE N° / PASSPORT No

P

BRA

GO517670

SOBRENOME / SURNAME

DE OLIVEIRA

NOME / GIVEN NAMES

ASHLEY STEFANY

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

CPF / PERSONAL NUMBER

29 ABR/APR 2004

119634809-02

SEXO / SEX

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

F**JOINVILLE/SC**

FILIACÃO / FILIATION

VALÉRIA CRISTINA CORRÊA DE OLIVEIRA

ADILSON ANGELO DE OLIVEIRA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

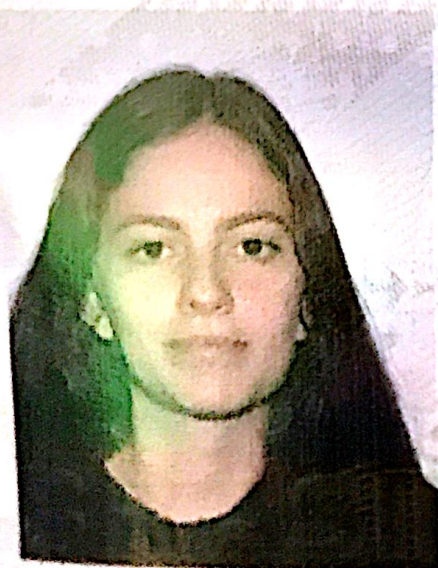
02 JUN/JUN 2026

VANDIO ATE / DATE OF EXPIRY

01 JUN/JUN 2036

AUTORIDADE / AUTHORITY

DPF/JVE/SC



P<BRADE<OLIVEIRA<<ASHLEY<STEFANY<<<<<<<<<<<
G0517670<2BRA0404295F360601211963480902<<<58