

3

GL153217


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



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.
GL153217

SOBRENOME / SURNAME
KEMER TAMADA DA ROCHA MATTOS



NOME / GIVEN NAMES
ALECE

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
27 OUT/OCT 2004

CPF / PERSONAL NUMBER
375661238-40

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
SÃO PAULO/SP

FILIAÇÃO / FILIATION
JOÃO CARLOS DA ROCHA MATTOS



DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
26 MAR/MAR 2025

VÁLIDO ATE / DATE OF EXPIRY
25 MAR/MAR 2035

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/JJ/SC

P<BRAKEMER<TAMADA<DA<ROCHA<MATTOS<<ALECE<<<<
GL153217<0BRA0410276F350325837566123840<<<72