

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

PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE N° / PASSPORT No

P

BRA

FO928999

SOBRENOME / SURNAME

CAMARGO SYDOW

NOME / GIVEN NAMES

FABIO CESAR

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH:

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº:

DATA DO NASCIMENTO / DATE
16 ABR/APR 1990

CEYDUSEY

NATURALIDADE (PLACE OF BIRTH)

SE
M

NATURALIDADE / PLACE OF
SOROCABA/SP

FILIACÃO / FILIATION

HELOISA HELENA CAMARGO SYDOW

SIDNEY CESAR RIBEIRO SYDOW

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

11/DEZ/DEC 2015

VÁLDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

10 DEZ/DEC 2025

AUTORIDADE / AUTHORITY

SR/DPF/SC

P<BRACAMARGO<SYDOW<<FABIO<CESAR<<<<<<<<<<<<
F0928999<3BRA9004160M2512107<<<<<<<<<<<<02