

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

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE N° / PASSPORT N°

P

BRA

FP668180

SOBRENOME / SURNAME

GOMES SCHWARTZ DA SILVA

NOME / GIVEN NAMES

MÔNICA

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

02 FEV/FEB 1998

SEXO / SEX

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

F

FLORIANÓPOLIS/SC

FILIAÇÃO / FILIATION

MARIA JOSÉ ABRAMO GOMES

NILSON SCHWARTZ DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

20 ABR/APR 2016

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

19 ABR/APR 2026

AUTORIDADE / AUTHORITY

SR/DPF/SC

P<BRAGOMES<SCHWARTZ<DA<SILVA<<MONICA<<<<<<<
FP668180<9BRA9802023F2604192<<<<<<<<<<<<<<<<00