

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.

ਚ
੨
੧
੨
੦
੦
੧
੨



PASSAPORTE
PASSPORT



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE N° / PASSPORT N°

R

BR A

FTR97214

SOBRENOME / SURNAME
OLIVEIRA FONSECA ASSAD

NOME / GIVEN NAMES

NATALIA

NATALIA
NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

30 ABRI/APR 1997

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

11

CLUBSÁ/MT

FILIACÃO / FILIATION

ZAMIR JOSE ASSAD FILHO

EDIANA OLIVEIRA FONSECA ASSAD

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

18 AGO/AUG 2017

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

AUTORIDADE / AUTHORITY

DPFA/J/SC

P<BRAOLIVEIRA<FONSECA<ASSAD<<NATALIA<<<<<<<<
FT897214<5BRA9704301F2708171<<<<<<<<<<<<00