FW902293

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
FW902293

SOBRENOME / SURNAME
TOLOTTI



NOME / GIVEN NAMES
ALISSON ANTONIO

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
01 ABR/APR 1977

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
M

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
DOURADOS/MS

FILIAÇÃO / FILIATION
CLOVIS ANTONIO TOLOTTI

MARIA AMADA BRIZUENA TOLOTTI

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
05 SET/SEP 2018

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/SC

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
04 SET/SEP 2028

P<BRATOLOTTI<<ALISSON<ANTONIO<<<<<<<<<<<<<<<
FW902293<0BRA7704019M2809045<<<<<<<<<<<<<<08