Larissa C. Platt

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

GA229601

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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PASSAPORTE
PASSPORT

TIPO / TYPE: P
PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY: BRA
PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.: GA229601

SOBRENOME / SURNAME
COSTA PLATT

NOME / GIVEN NAMES
LARISSA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
30 NOV/NOV 1998

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
FLORIANÓPOLIS/SC

FILIAÇÃO / FILIATION
FABIOLA PAVAN COSTA PLATT

ALLAN AUGUSTO PLATT

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
28 AGO/AUG 2019

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/SC

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
27 AGO/AUG 2029

BRA

P<BRACOSTA<PLATT<<LARISSA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
GA229601<4BRA9811304F2908270<<<<<<<<<<<<<<00