

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

FK283004



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

TYPE 1 TYPE 2
P

PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY
BRA

PASSAPORTE N.° / PASSPORT No
FK283004

SURNAME / SURNAME

NISZ WITLUK

NOME / GIVEN NAMES

AMANDA CAROLINE

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

08/Sep/2000

SEXO / SEX

F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

ITAPEMA/SC

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

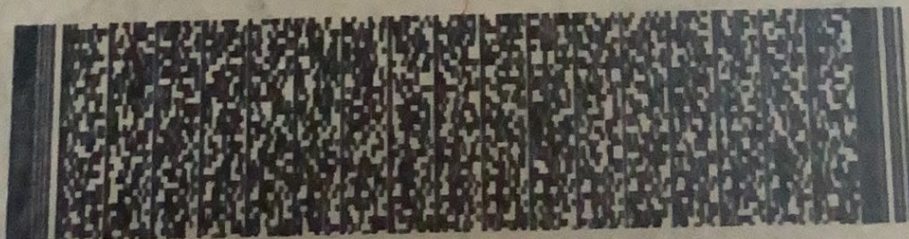
04/Jun/2014

VALIDO ATE / DATE OF EXPIRY

03/Jun/2019

IDENTIDADE N.º 1 PERSONAL No.

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/JJ/SC



P<BRANISZ<WITIUK<<AMANDA<CAROLINE<<<<<<<<<<
FK283004<4BRA0009081F1906039<<<<<<<<<<<<<06