GE 197550

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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PASSAPORTE
PASSPORT

TIPO / TYPE
P

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY
BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.
GE197550

SOBRENOME / SURNAME
MUSSI KLAFKE

NOME / GIVEN NAMES
CLARA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
14 NOV/NOV 2001

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
CRICIÚMA/SC

FILIAÇÃO / FILIATION
ANITA OLIVEIRA MUSSI KLAFKE

ADRIANO AURELIO KLAFKE

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
02 MAI/MAY 2022

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
01 MAI/MAY 2032

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/CCM/SC

P<BRAMUSSI<KLAFKE<<CLARA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
GE197550<9BRA0111148F3205013<<<<<<<<<<<<<<04