GE513070

KALYNE KETHILYN ALENCAR DOS SANTOS

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.
GE513070



SOBRENOME / SURNAME
ALENCAR DOS SANTOS

NOME / GIVEN NAMES
KALYNE KETHILYN

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
11 JAN/JAN 2008

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

FILIAÇÃO / FILIATION
AMAURI DOS SANTOS MOTA

JOELMA NUNES DE ALENCAR MOTA

O titular, enquanto menor, dependerá de autorização, na forma da lei, para viajar desacompanhado ou apenas com um dos pais, indistintamente.

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
13 JUN/JUN 2022

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/SJE/SP

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
12 JUN/JUN 2027

P<BRAALENCAR<DOS<SANTOS<<KALYNE<KETHILY
GE513070<4BRA0801115F2706122<<<<<<<<<<<<