PRT

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

90812VF82

90812VF82



APELIDOS Nomes/ *SURNAMES Forenames*

RAMALHO DE SOUZA
Gabriella

SEXO/ *SEX*
F

NACIONALIDADE/ *NATIONALITY*
BRA

DATA NASC./ *BIRTH DATE*
03 07 1988

TIPO DE TÍTULO / *TYPE OF PERMIT*
TEMPORÁRIA

VALIDADE DO CARTÃO / *CARD EXPIRY*
21 02 2027

OBSERVAÇÕES/ *REMARKS*
ATIV. PROFISSIONAL SUBORDINADA

506003

RESIDENCE PERMIT

INCM

OBSERVAÇÕES / *REMARKS*

PERMITE O EXERCÍCIO DE ACTIV. PROFISSIONAL

DATA DE EMISSÃO - LOCAL - AUTORIDADE / *DATE OF ISSUE - PLACE - AUTHORITY*

21 02 2025 Setúbal AIMA

LOCAL NASC. / *PLACE OF BIRTH*

CABO FRIO - RJ BRA

MORADA / *ADDRESS*

RUA FERNANDO PESSOA , LT 27, 2° DT MOITA

2860-464

01|e01|20

NÚMEROS DE IDENTIFICAÇÃO / *PERSONAL NUMBERS*

Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	Nº UTENTE DE SAÚDE
30975831	12169147565	N/A

IRPRT90812VF826<<<<<<<<<<<<<<<
8807032F2702216BRA<<<<<<<<<<<4
RAMALHO<DE<SOUZA<<GABRIELLA<<<