Leticia Leite Lopes Kloeckner

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

GD754169

Este passaporte deve ser assinado pelo titular, salvo em caso de incapacidade.

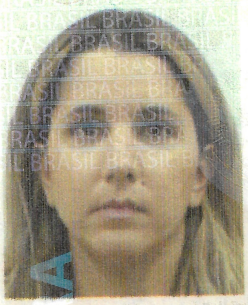
Ce passeport doit être signé par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

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.: GD754169

SOBRENOME / SURNAME
LEITE LOPES KLOECKNER

NOME / GIVEN NAMES
LETICIA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
06 MAR/MAR 1985

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
TRÊS LAGOAS/MS

FILIAÇÃO / FILIATION
VERA LÚCIA LEITE LOPES

VANDERLEI CREDER LOPES

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
18 FEV/FEB 2022

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/MT

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
17 FEV/FEB 2032

P<BRALEITE<LOPES<KLOECKNER<<LETICIA<<<<<<<<<
GD754169<5BRA8503068F3202171<<<<<<<<<<<<<<02