Karina R. Pontes.

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

FU516595

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: FU516595

SOBRENOME / SURNAME
RODRIGUES DE PONTES

NOME / GIVEN NAMES
KARINA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
20 JUN/JUN 1995

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
MORRETES/PR

FILIAÇÃO / FILIATION
LUCIMERE CORDEIRO RODRIGUES

MAURO CARDOSO DE PONTES

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
13 NOV/NOV 2017

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/SP

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
12 NOV/NOV 2027

P<BRARODRIGUES<DE<PONTES<<KARINA<<<<<<<<<<<<
FU516595<8BRA9506206F2711128<<<<<<<<<<<<<<00