PRT

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

K53603K59

K53603K59



APELIDOS Nomes/ *SURNAMES Forenames*

RODRIGUES DE PONTES
Karina

SEXO/ *SEX*	NACIONALIDADE/ *NATIONALITY*	DATA NASC./ *BIRTH DATE*
F	BRA	20 06 1995

TIPO DE TÍTULO/ *TYPE OF PERMIT*	VALIDADE DO CARTÃO/ *CARD EXPIRY*
TEMPORÁRIA	25 07 2023

OBSERVAÇÕES/ *REMARKS*

ESTUDANTE DO ENSINO PROFISSIONAL

Karina R. Pontes

651721

RESIDENCE PERMIT

INCM

OBSERVAÇÕES / *REMARKS*
NÃO PERMITE EXERCÍCIO DE ATIV. PROFISSIONAL

DATA DE EMISSÃO - LOCAL - AUTORIDADE / *DATE OF ISSUE - PLACE - AUTHORITY*
25 07 2022 DRNorte CNAI Porto SEF

LOCAL NASC. / *PLACE OF BIRTH*
MORRESTES/SP BRA

MORADA / *ADDRESS*
RUA CIDADE CARDITT Nº 11 3º ESQº LISBOA
1170-094



01|e01|20

NÚMEROS DE IDENTIFICAÇÃO / *PERSONAL NUMBERS*

Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	Nº UTENTE DE SAÚDE
307941469	12089744658	N/A

IRPRTK53603K597<<<<<<<<<<<<<<<
9506206F2307253BRA<<<<<<<<<<<8
RODRIGUES<DE<PONTES<<KARINA<<<