Kalyene Letícia da Silva Kzam

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

GE954491

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
GE954491

SOBRENOME / SURNAME
DA SILVA KZAM

NOME / GIVEN NAMES
KALYENE LETÍCIA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
08 JAN/JAN 2002

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
SÃO LUÍS/MA

FILIAÇÃO / FILIATION
LUIZ AUGUSTO DE JESUS KZAM

CLEIDE LOPES DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
11 AGO/AUG 2022

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/MA

VALIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
10 AGO/AUG 2032

P<BRADA<SILVA<KZAM<<KALYENE<LETICIA<<<<<<<<<<
GE954491<0BRA0201081F3208106<<<<<<<<<<<<<<02

Digitalizado com CamScanner