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

GB625349

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
GB625349

SOBRENOME / SURNAME
MENDES PEREIRA

NOME / GIVEN NAMES
ALAN

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
14 JAN/JAN 1981

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No

SEXO / SEX
M

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
RIO DE JANEIRO/RJ

FILIAÇÃO / FILIATION
JOAQUIM PEREIRA

IRACILDA MENDES PEREIRA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
04 MAR/MAR 2020

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/MG

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
03 MAR/MAR 2030

P<BRAMENDES<PEREIRA<<ALAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
GB625349<8BRA8101143M3003035<<<<<<<<<<<<<<00

Criado com Scanner Mini