PRT

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

0J7085Q57

0J7085Q57



APELIDOS Nomes/ *SURNAMES Forenames*

LIMA DE OLIVEIRA
Carlos

SEXO/ *SEX*
M

NACIONALIDADE/ *NATIONALITY*
BRA

DATA NASC./ *BIRTH DATE*
30 08 1981

TIPO DE TÍTULO/ *TYPE OF PERMIT*
TEMPORÁRIA

VALIDADE DO CARTÃO/ *CARD EXPIRY*
06 02 2025

OBSERVAÇÕES/ *REMARKS*
C/ DISP. VISTO DE RESIDÊNCIA

251748

RESIDENCE PERMIT

OBSERVAÇÕES / *REMARKS*

PERMITE O EXERCÍCIO DE ACTIV. PROFISSIONAL

INCM





01|e01|20

DATA DE EMISSÃO - LOCAL - AUTORIDADE / *DATE OF ISSUE - PLACE - AUTHORITY*

06 02 2023 LC Aveiro SEF

LOCAL NASC. / *PLACE OF BIRTH*

FORTALEZA/CE BRA

MORADA / *ADDRESS*

AVENIDA ABADE BAÇAL Nº41-4ºESQUERDO TRÁS
5300-068

NÚMEROS DE IDENTIFICAÇÃO / *PERSONAL NUMBERS*

Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	Nº UTENTE DE SAÚDE
311402038	12091180548	138718192

IRPRTOJ7085Q577<<<<<<<<<<<<<<<
8108304M2502069BRA<<<<<<<<<<<6
LIMA<DE<OLIVEIRA<<CARLOS<<<<<<