Amanda Maria Alves de Sousa Silva

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

GG048886

Este passaporte deve ser assinado pelo titular,
salvo em caso de incapacidade.

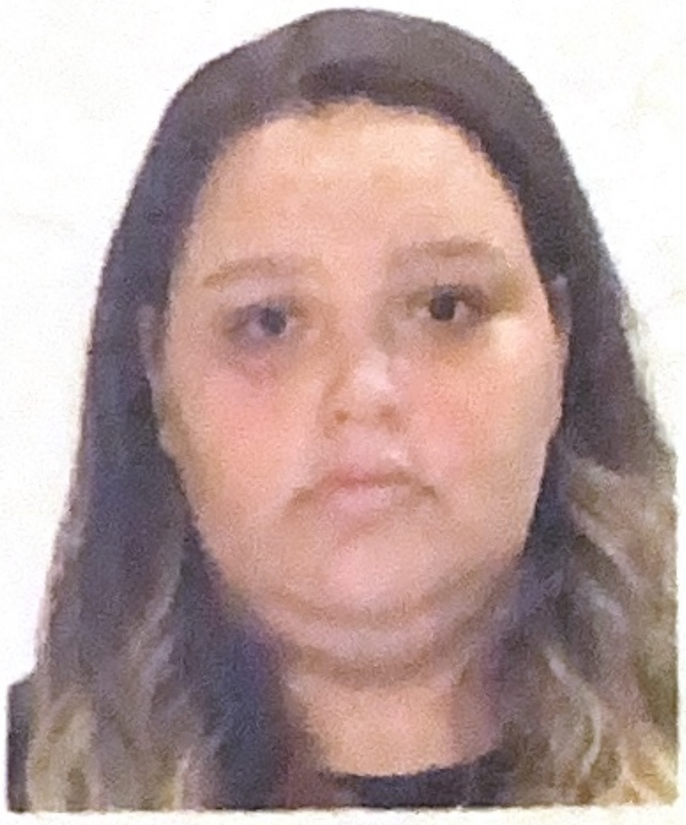
Ce passeport doit être signé par le titulaire,
sauf en cas d'incapacité.

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

RAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY
BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.
GG048886

SOBRENOME / SURNAME
ALVES DE SOUSA SILVA

NOME / GIVEN NAMES
AMANDA MARIA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
20 MAI/MAY 1999

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
NATAL/RN

FILIAÇÃO / FILIATION
FRANCISCO CARLOS DE SOUSA

MARIA DERLEIDE FRANCISCO ALVES

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
26 JAN/JAN 2023

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/RN

VALIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
25 JAN/JAN 2033

P<BRAALVES<DE<SOUSA<SILVA<<AMANDA<MARIA<<<<<<
GG048886<4BRA9905201F3301258<<<<<<<<<<<<<<00