Menor de 12 anos de idade
child under the age of 12

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

GK708672

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.*
GK708672

SOBRENOME / *SURNAME*
DE OLIVEIRA VIANA

NOME / *GIVEN NAMES*
LORENZO GABRIEL

NACIONALIDADE / *NATIONALITY*
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / *DATE OF BIRTH*
14 DEZ/DEC 2022

CPF / *PERSONAL NUMBER*
126361583-08

SEXO / *SEX*
M

NATURALIDADE / *PLACE OF BIRTH*
FORTALEZA/CE

FILIAÇÃO / *FILIATION*
LEO FILIPE MOTA VIANA

ANTONIA IZIDIO DE OLIVEIRA

O titular, enquanto menor, está autorizado pelos genitores, pelo prazo deste documento, a viajar apenas com um dos pais, indistintamente. Res. CNJ 131/11, Art. 13.

DATA DE EXPEDIÇÃO / *DATE OF ISSUE*
15 JAN/JAN 2025

AUTORIDADE / *AUTHORITY*
SR/PF/CE

VÁLIDO ATÉ / *DATE OF EXPIRY*
14 JAN/JAN 2028





P<BRADE<OLIVEIRA<VIANA<<LORENZO<GABRIEL<<<<<
GK708672<4BRA2212142M2801142126361583 08<<<58