

Francine Rissi S. Oliveira

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

G I 9 1 5 0 2 9

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.

PASSAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / *TYPE* P

PAÍS EMISSOR / *ISSUING COUNTRY* BRA

PASSAPORTE Nº / *PASSPORT No.* GI915029

SOBRENOME / *SURNAME*
RISSI SILVA OLIVEIRA

NOME / *GIVEN NAMES*
FRANCINE

NACIONALIDADE / *NATIONALITY*
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / *DATE OF BIRTH*
08 OUT/OCT 1991

CPF / *PERSONAL NUMBER*
100473226-08

SEXO / *SEX*
F

NATURALIDADE / *PLACE OF BIRTH*
POÇOS DE CALDAS/MG

FILIAÇÃO / *FILIATION*
MARIA APARECIDA MARTINS RISSI SILVA

JOAQUIM LINDOLFO DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO / *DATE OF ISSUE*
01 MAR/MAR 2024

AUTORIDADE / *AUTHORITY*
DPF/SJK/SP

VÁLIDO ATÉ / *DATE OF EXPIRY*
28 FEV/FEB 2034

P<BRARISSI<SILVA<OLIVEIRA<<FRANCINE<<<<<<<<<

GI915029<8BRA9110085F3402281100473226 08<<<90