AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3468000149462

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-10-29

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo	
326046720	JOSE RICARDO DA SILVA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

País Resid.: BRASIL **Região/Território:**

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: RUA VENEZA 170 - JARDIM ITALIA

Cidade: 13224-722 VARZEA PAULISTA/SP

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3468 - GONDOMAR-2

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1979-01-27

Sexo	Tipo de Cartão
Masculino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

Número de Documento: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

País: **NIB:** **SWIFT/BIC:** **Moeda:**

Representante

Número Fiscal: 310397235

Nome Completo: LOREN POLYANE DA SILVA

Morada: R MARQUESA CADAVAL, N 98 - 2 24

Localidade: FANZERES

Código Postal: 4510-603 FÂNZERES

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

José Ricardo da Silva

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

GI043069

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.*
GI043069

SOBRENOME / *SURNAME*
DA SILVA



NOME / *GIVEN NAMES*
JOSÉ RICARDO

NACIONALIDADE / *NATIONALITY*
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / *DATE OF BIRTH*
27 JAN/JAN 1979

CPF / *PERSONAL NUMBER*
276953998-17

SEXO / *SEX*
M

NATURALIDADE / *PLACE OF BIRTH*
SÃO PAULO/SP

FILIAÇÃO / *FILIATION*
CARLITO PEREIRA DA SILVA

MARIA CLARICE DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO / *DATE OF ISSUE*
06 OUT/OCT 2023

VÁLIDO ATÉ / *DATE OF EXPIRY*
05 OUT/OCT 2033

AUTORIDADE / *AUTHORITY*
SR/PF/SP

P<BRADA<SILVA<<JOSE<RICARDO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

GI043069<2BRA7901276M3310056276953998 17<<<82