

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GJ356657

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.*: GJ356657

SOBRENOME / *SURNAME*: BARROS DE SOUZA

NOME / *GIVEN NAMES*: VANRLEY

NACIONALIDADE / *NATIONALITY*: BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / *DATE OF BIRTH*: 28 AGO/AUG 1999

CPF / *PERSONAL NUMBER*: 043567932-50

SEXO / *SEX*: M

NATURALIDADE / *PLACE OF BIRTH*: MANAUS/AM

FILIAÇÃO / *FILIATION*: VALDEMIR FERREIRA DE SOUZA

MARIA MOTA BARROS

DATA DE EXPEDIÇÃO / *DATE OF ISSUE*: 14 MAI/MAY 2024

AUTORIDADE / *AUTHORITY*: SR/PF/PR

VÁLIDO ATÉ / *DATE OF EXPIRY*: 13 MAI/MAY 2034

P<BRABARROS<DE<SOUZA<<VANRLEY<<<<<<<<<<<<<<<

GJ356657<7BRA9908280M3405134043567932 50<<<48