GF 190169

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

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.: GF190169

SOBRENOME / SURNAME
DE SOUZA GARCIA



NOME / GIVEN NAMES
HAUENDI DRIELI

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
07 OUT/OCT 1990

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
SOROCABA/SP

FILIAÇÃO / FILIATION
ANA CLÁUDIA NUNES

DANIEL PEREIRA DE SOUZA

DATA DE EMISSÃO / DATE OF ISSUE
16 SET/SEP 2022

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/SOD/SP

VALIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
15 SET/SEP 2032

P<BRADE<SOUZA<GARCIA<<HAUENDI<DRIELI<<<<<<<<<
GF190169<1BRA9010071F3209158<<<<<<<<<<<<<<00

Digitalizado com CamScanner