Teresa Raquel S. b. Souza

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

GA331629

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: GA331629

SOBRENOME / SURNAME
SANTOS DE LIMA DE SOUZA

NOME / GIVEN NAMES
TERESA RAQUEL

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
15 JAN/JAN 1985

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No

SEXO / SEX: F
NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH: NOVA IGUAÇU/RJ

FILIAÇÃO / FILIATION
JOSE ANTONIO DE LIMA

TEREZINHA SANTOS DE LIMA



DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
10 SET/SEP 2019

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/RJ

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
09 SET/SEP 2029

P<BRASANTOS<DE<LIMA<DE<SOUZA<<TERESA<RAQUEL<
GA331629<6BRA8501156F2909093<<<<<<<<<<<<<<08