PORTUGAL

CARTÃO DE CIDADÃO
IDENTITY CARD

PT

REPÚBLICA PORTUGUESA
PORTUGUESE REPUBLIC





APELIDO(S) / *SURNAME*
CAMPOS CHAMA

NOME(S) / *GIVEN NAME*
KAEL KIENI

SEXO / *SEX*	ALTURA / *HEIGHT*	NACIONALIDADE / *NATIONALITY*	DATA DE NASCIMENTO / *DATE OF BIRTH*
M	X	PRT	09 06 2024

N.º DOCUMENTO / *DOCUMENT No.* N.º ID CIVIL / *CIVIL ID No.*	DATA DE VALIDADE / *EXPIRY DATE*
33446189 8 ZZ6	11 07 2029

NÃO PODE ASSINAR
UNABLE TO SIGN

470956



PORTUGAL CARTÃO DE CIDADÃO
IDENTITY CARD

FILIAÇÃO / *PARENTS*
SILAS ADILSON CAMPOS CHAMA * TATIANA PAULO DE CAMPOS CHAMA

07.35.B16258240

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL *TAX ID*	N.º SEGURANÇA SOCIAL *SOCIAL SECURITY ID*	N.º UTENTE SAÚDE *HEALTH ID*
327345780	12177216739	327801005

I<PRT334461898<ZZ68<<<<<<<<<<<
2406097M2907114PRT<<<<<<<<<<<6
CAMPOS<CHAMA<<KAEL<KIENI<<<<<<