PRT

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

03693PP43

03693PP43



APELIDOS Nomes/ *SURNAMES Forenames*

CAMPOS
Tatiana Paulo

SEXO/ *SEX*	NACIONALIDADE/ *NATIONALITY*	DATA NASC./ *BIRTH DATE*
F	AGO	23 05 1998

TIPO DE TÍTULO/ *TYPE OF PERMIT*
TEMPORÁRIA

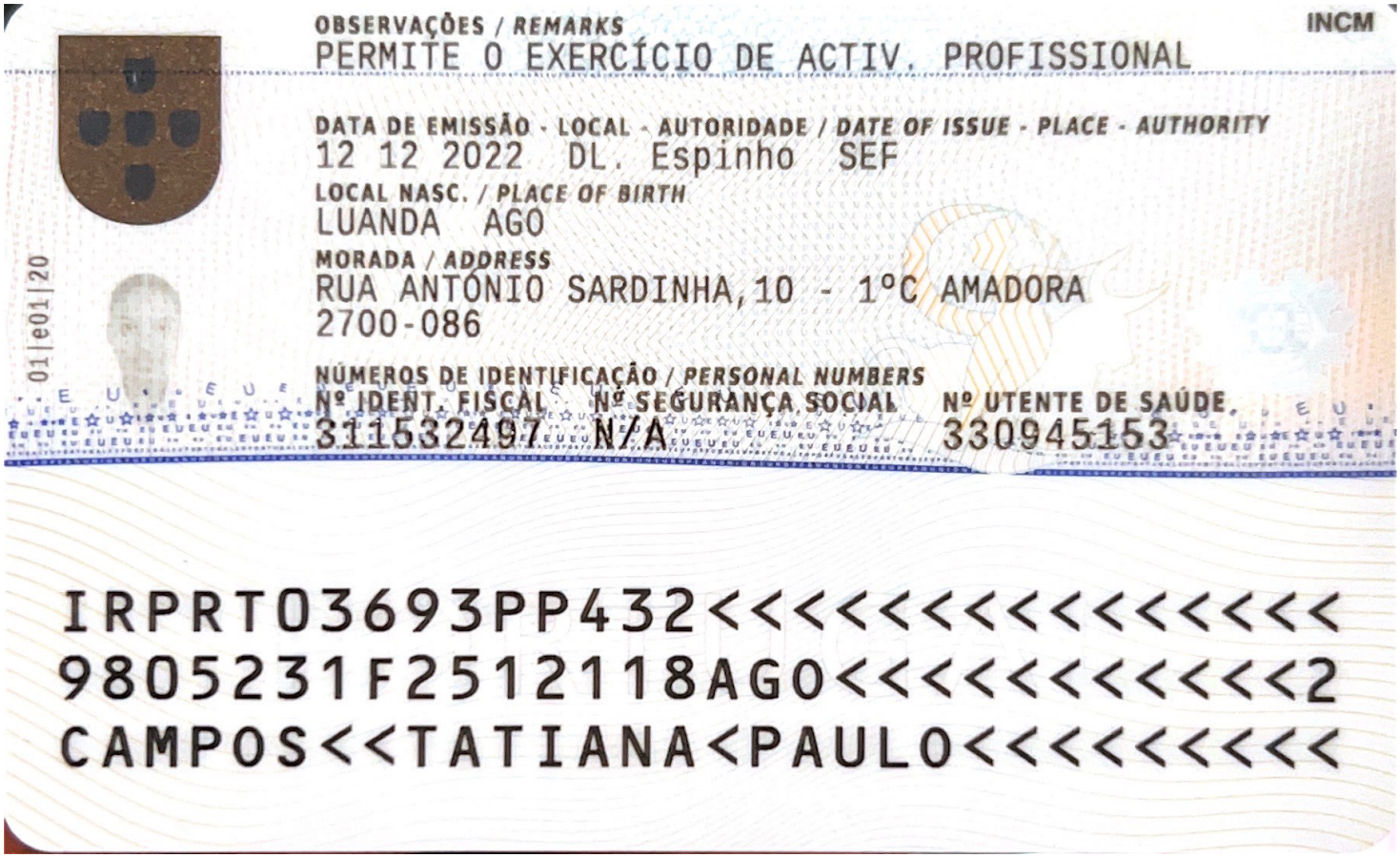
VALIDADE DO CARTÃO/ *CARD EXPIRY*
11 12 2025

OBSERVAÇÕES/ *REMARKS*
ESTUDANTE DO ENSINO SUPERIOR

Tatiana Campos

918367

RESIDENCE PERMIT



OBSERVAÇÕES / *REMARKS*

PERMITE O EXERCÍCIO DE ACTIV. PROFISSIONAL

INCM

DATA DE EMISSÃO - LOCAL - AUTORIDADE / *DATE OF ISSUE - PLACE - AUTHORITY*

12 12 2022 DL. Espinho SEF

LOCAL NASC. / *PLACE OF BIRTH*

LUANDA AGO

MORADA / *ADDRESS*

RUA ANTÓNIO SARDINHA,10 - 1ºC AMADORA

2700-086

01|e01|20

NÚMEROS DE IDENTIFICAÇÃO / *PERSONAL NUMBERS*

Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	Nº UTENTE DE SAÚDE
311532497	N/A	330945153

IRPRT03693PP432<<<<<<<<<<<<<<<

9805231F2512118AGO<<<<<<<<<<<2

CAMPOS<<TATIANA<PAULO<<<<<<<<<