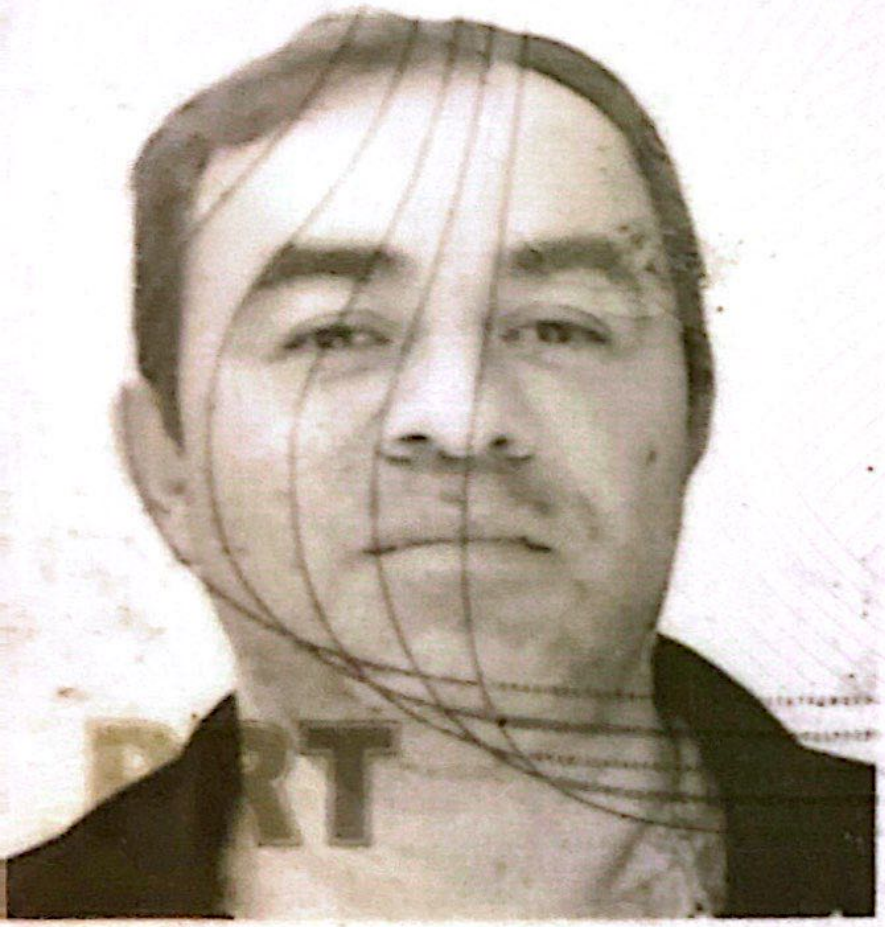
PRT

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

138KK0110

138KK0110



APELIDOS Nomes/ *SURNAMES Forenames*

CABRAL LEAL
Cledson

SEXO/ *SEX*
F

NACIONALIDADE/ *NATIONALITY*
BRA

DATA NASC./ *BIRTH DATE*
26 09 1978

TIPO DE TÍTULO/ *TYPE OF PERMIT*
TEMPORÁRIA

VALIDADE DO CARTÃO/ *CARD EXPIRY*
18 11 2025

OBSERVAÇÕES/ *REMARKS*
ATIV. PROFISSIONAL SUBORDINADA

Cledson cabral Leal

121385

RESIDENCE PERMIT

Scanned with CamScanner

INCM

OBSERVAÇÕES / *REMARKS*

PERMITE O EXERCÍCIO DE ACTIV. PROFISSIONAL

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

18 11 2022 DRNorte CNAI Porto SEF

LOCAL NASC. / *PLACE OF BIRTH*

ANAPOLIS BRA

MORADA / *ADDRESS*

RUA MONTE ALEGRE, 162 1º PORTO

4250-297



01|e01|20

NÚMEROS DE IDENTIFICAÇÃO / *PERSONAL NUMBERS*

Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	Nº UTENTE DE SAÚDE
245625348	12031588376	160429666

IRPRT138KK01104<<<<<<<<<<<<<<<

7809268F2511188BRA<<<<<<<<<<<6

CABRAL<LEAL<<CLEDSON<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner