CARLOS DANIEL DE ARAUJO MAUA

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

GH430725

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
GH430725

SOBRENOME / SURNAME
DE ARAUJO MAUA

NOME / GIVEN NAMES
CARLOS DANIEL

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
02 JUN/JUN 2001

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No

SEXO / SEX
M

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
SÃO PAULO/SP

FILIAÇÃO / FILIATION
FRANCISCA RIBEIRO DE ARAUJO

CARLOS EDUARDO MAUA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
28 JUL/JUL 2023

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/ES

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
27 JUL/JUL 2033

P<BRADE<ARAUJO<MAUA<<CARLOS<DANIEL<<<<<<<<<<
GH430725<4BRA0106027M3307272<<<<<<<<<<<<<<04