Menor de 12 anos de idade

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GI752647

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

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.



GI752647

SOBRENOME / *SURNAME*
PAULINO DE AQUINO

NOME / *GIVEN NAMES*
OLIVER

NACIONALIDADE / *NATIONALITY*
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / *DATE OF BIRTH*
26 MAR/MAR 2018

CPF / *PERSONAL NUMBER*
546770478-80

SEXO / *SEX*
M

NATURALIDADE / *PLACE OF BIRTH*
SÃO PAULO/SP

FILIAÇÃO / *FILIATION*
CRISTIANO ALVES DE AQUINO

NATALIA PAULINO DE AQUINO





O titular, enquanto menor, está autorizado pelos genitores, pelo prazo deste documento, a viajar apenas com um dos pais, indistintamente. Res. CNJ 131/11, Art. 13.

DATA DE EXPEDIÇÃO / *DATE OF ISSUE*
05 FEV/FEB 2024

AUTORIDADE / *AUTHORITY*
SR/PF/SP

VALIDO ATÉ / *DATE OF EXPIRY*
04 FEV/FEB 2029

P<BRAPAULINO<DE<AQUINO<<OLIVER<<<<<<<<<<<<<<

GI752647<9BRA1803264M2902049546770478 80<<<68