PRT

TÍTULO DE RESIDÊNCIA

29350F9F4

29350F9F4



APELIDOS Nomes/ *SURNAMES Forenames*

DUARTE DE AGUIAR

Janssanns Carla

SEXO/ *SEX*

F

NACIONALIDADE/ *NATIONALITY*

BRA

DATA NASC./ *BIRTH DATE*

29 01 1988

TIPO DE TÍTULO/ *TYPE OF PERMIT*

TEMPORÁRIA

VALIDADE DO CARTÃO/ *CARD EXPIRY*

22 04 2027

OBSERVAÇÕES/ *REMARKS*

ATIV. PROFISSIONAL SUBORDINADA

Janssanns Carla D de Aguiar

274379

RESIDENCE PERMIT

INCM

OBSERVAÇÕES / *REMARKS*

PERMITE O EXERCÍCIO DE ACTIV. PROFISSIONAL

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

22 04 2025 Porto AIMA

LOCAL NASC. / *PLACE OF BIRTH*

QUIXADA CEARÁ BRA

MORADA / *ADDRESS*

RUA DO CRUZEIRO 3, 1º ESQUERDO,ESGUEIRA AVEIRO
3800-300

NÚMEROS DE IDENTIFICAÇÃO / *PERSONAL NUMBERS*

Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	Nº UTENTE DE SAÚDE
320681386	121171497899	255906753

01|e01|20

IRPRT29350F9F46<<<<<<<<<<<<<<<
8801292F2704221BRA<<<<<<<<<<<0
DUARTE<DE<AGUIAR<<JANSSANNS<CA