Kauã Johnathan Duarte Carvalho.

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

GH323889

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.: GH323889

SOBRENOME / SURNAME
DUARTE CARVALHO

NOME / GIVEN NAMES
KAUÃ JOHNATHAN

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
23 JAN/JAN 2009

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX: M
NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH: PACAJUS/CE

FILIAÇÃO / FILIATION
KAYO JOHNATHAN CAMURÇA CARVALHO

JANSSANNS CARLA DUARTE DE AGUIAR

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
14 JUL/JUL 2023

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/CE

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
13 JUL/JUL 2028

P<BRADUARTE<CARVALHO<<KAUA<JOHNATHAN<<<<<<<<
GH323889<0BRA0901233M2807133<<<<<<<<<<<<<<08