Lana Karla de Sousa Souza.

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

GD4 16350

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.

PASSAPORTE
PASSPORT

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE
**P**

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY
**BRA**

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.
**GD416350**

SOBRENOME / SURNAME
**DE SOUSA SOUZA**

NOME / GIVEN NAMES
**LANA KARLA**

NACIONALIDADE / NATIONALITY
**BRASILEIRO(A)**

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
**02 ABR/APR 2006**

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
**F**

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
**CASTANHAL/PA**

FILIAÇÃO / FILIATION
**JANDERSON CARLOS DE SOUSA**

**MARCILENE BENTES DE SOUZA**

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

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
**15 DEZ/DEC 2021**

AUTORIDADE / AUTHORITY
**SR/DPF/PA**

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
**14 DEZ/DEC 2026**

P<BRADE<SOUSA<SOUZA<<LANA<KARLA<<<<<<<<<<<<<
GD416350<8BRA0604028F2612144<<<<<<<<<<<<<<02

VISTOS VISAS

LISBOA
B 031
26 OUT 25 21

LISBOA
B 019

LISBOA
B 031