

0000000

Togo FOGA de ANGON

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.

PASSAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE N° / PASSPORT N°

P BRA

BRA

FR203088

SOBRENOME / SURNAME

FOGAÇA DE ARAUJO

NOME / GIVEN NAMES

TIAGO.
NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

01 SET/SEP 1983

SEXO / SEX

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

M

SÃO PAULO/SP

FILIAÇÃO / FILIATION

EDEMAR PEREIRA DE ARAUJO

LEONICE FOGACA FIDELIS DE ABALLIO

LEONICE FUGAÇA F

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF:

AUTORIDADE / AUTHORITY

10 AGO/AUG 2016

SR/DPF/SP

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

CHIEF, 1901

09 AGO/AUG 2026

P<BRAFOGACA<DE<ARAUJO<<TIAGO<<<<<<<<<<<<<<<<
FR203088<7BRA8309019M2608097<<<<<<<<<<<<<<<00