Camila Jius Rosende

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, saul 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

TIPO / TYPE PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY PASSAPORTE N° / PASSAPORT NO YC142014

SOBRENOME / SURNAME FIRES RESENDE

NOME / GIVEN NAMES CAMILA

NACIONALIDADE / NATIONALITY BRASILEIRO(A)

DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH 10 AGO/AUG 1997

SEXO / SEX NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH RIO DE JANEIRO, RJ

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE AUTORIDADE / AUTHORITY
03 MAI/MAY 2016 CHICAGO CG

VALIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY 02 MAI/MAY 2026 IDENTIDADE Nº / PERSONAL NO

P<BRAFIRES<RESENDE<<CAMILA<<<<<<<<<>
YC 1420 14<8BRA9708 103 F 2605029<<<<<<<<

A REAL PROPERTY.