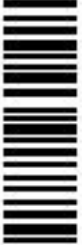
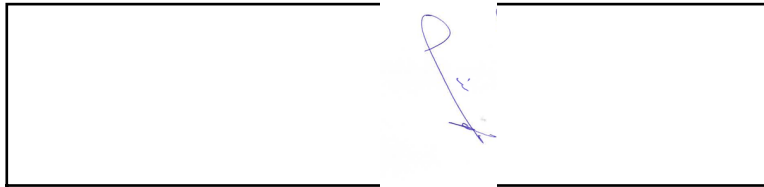




MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES – MRE

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO - RER



ASSINATURA REQUERENTE / RESPONSÁVEL
(SIGNATURE OF APPLICANT)

PROTOCOLO NÚMERO: 250930-503540
(APPLICATION NUMBER)



CÓDIGO RECUPERAÇÃO: SSXPXUGNIH
(RETRIEVAL CODE)

DATA DE VALIDADE: 29/03/2026
(EXPIRATION DATE - DD/MM/YYYY)

DOCUMENTO SOLICITADO: VISA
(DOCUMENT)

NOME COMPLETO: JAD ZIAD RAMADAN
(FULL NAME)

SEXO: MASCULINO
(GENDER)

LOCAL DE NASCIMENTO: SAUDI ARABIA
(PLACE OF BIRTH)

DATA DE NASCIMENTO: 08/04/2018
(DATE OF BIRTH - DD/MM/YYYY)

CIDADE: RIYADH
(CITY)

NOME DO CONTATO: ZIAD RAMADAN RAMADAN
(CONTACT NAME)

TELEFONE: 0097333503044
(TELEPHONE)

Recibo expedido em 03/10/2025 às 20:31

PROTOCOLO NÚMERO: 250930-503540
(APPLICATION NUMBER)

