



Protocolo de Solicitação de Documento de Viagem

Tipo de Documento de Viagem:
PASSAPORTE COMUM - ICAO

Emissão do Protocolo: 23/12/2021 15:11

Protocolo: 1.2021.0002222879



Dados da Solicitação

Requerente:

Nome Completo: THAYNA ROCHA DE ALMEIDA

Sexo: Feminino

Data de Nascimento: 04/06/2004

País de Nascimento: BRASIL

UF de Nascimento: SP

Cidade de Nascimento: TABOÃO DA SERRA

País de Nacionalidade: BRASIL

Endereço: RUA ANTÔNIO CARLOS TORRES, 186, PARQUE MARABÁ - TABOÃO DA SERRA/SP BRASIL
CEP: 06766-210

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

- Caso o documento de viagem não seja retirado no prazo de 90 (noventa) dias, contados a partir do dia em que o atendimento presencial for realizado, o mesmo será cancelado;
- A solicitação de passaporte preenchida eletronicamente e não utilizada em até 90 (noventa) dias será cancelada automaticamente;
- Os documentos apresentados poderão ser recusados se o tempo de expedição e/ou o mau estado de conservação impossibilitarem a identificação do requerente;
- A simples programação bancária (agendamento) do pagamento não é suficiente para emitir o passaporte nem para agendar o atendimento.
- Para crianças menores de 5 (cinco) anos de idade deverá ser apresentada 1 (uma) fotografia facial, tamanho 5x7, recente e que identifique plenamente o menor, colorida, sem data, em fundo branco.
- É obrigatório o agendamento prévio do atendimento pelo site www.pf.gov.br.
- Comparecer ao Posto de Atendimento escolhido, munido deste protocolo e de documentos originais, para validação e coleta de foto e impressões digitais.

AUTORIZAÇÃO DE EXPEDIÇÃO DE PASSAPORTE PARA MENORES:

- Ambos os genitores deverão comparecer ao posto de atendimento para confirmação da solicitação, munidos do formulário padrão de autorização de expedição de passaporte para menores.
- Na ausência de um dos pais, deverá ser apresentado o formulário próprio com a firma do genitor ausente reconhecida em cartório por autenticidade ou procuração específica, autorizando a emissão de passaporte ao menor, outorgada por um genitor ao outro, lavrada em cartório (procuração pública) ou com firma reconhecida por autenticidade (procuração particular). Excepcionalmente, o reconhecimento da firma do genitor ausente no formulário de autorização poderá ser realizado por semelhança, desde que sejam apresentados e anexados documentos no SINPA e/ou realizadas diligências que comprovem a condição excepcional.

Instruções:

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta.
- Utilize papel A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- O pagamento desta GRU Cobrança poderá ser efetuado em qualquer Banco.
- Corte na linha indicada. Não rasure, não risque, não fure e não dobre a região onde se encontra o código de barras.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02941.298008 76908.341175 6 88630000025725

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

THAYNA ROCHA DE ALMEIDA

CPF: 573.352.128-71

RUA ANTONIO CARLOS TORRES186 - PARQUE MARABA

TABOÃO DA SERRA - SP - CEP 6766210

Sacador/Avalista

Nosso Número

29412980076908341

Número do Documento

29412980076908341

Vencimento

12/01/2022

(&) Valor Documento

R\$ 257,25

(&) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

Polícia Federal - 00.394.494/0003-06 - SAS Qd. 06, LT 9/10, Ed. Sede - CEP 70.037-900 - BRASÍLIA/DF

1607-1/333141-5

Agência/Código do Beneficiário

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02941.298008 76908.341175 6 88630000025725

Ficha de Compensação

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Data de Vencimento

12/01/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

Polícia Federal - 00.394.494/0003-06

Agência/Código do Beneficiário

1607-1/333141-5

Data do Documento

23/12/2021 15:10

Número do Documento

29412980076908341

Espécie DOC

RC

Aceite

N

Data do Processamento

23/12/2021 15:10

Nosso Número

29412980076908341

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(&) Valor Documento

R\$ 257,25

Instruções

- Senhor (a) Caixa, não receber em cheque
- Senhor (a) Caixa, favor não receber este documento após a data de vencimento
- Valores expressos em Reais
- Não receber por depósito
- Não receber valor menor que o informado no documento

(-) Desconto / Abatimento

(+*) Juros/Multa

R\$ 0,00

Receita: 140015 - Concessão de passaporte comum

Unidade Arrecadadora: 272 - Superintendência Regional de Polícia Federal em São Paulo

(&) Valor Cobrado

R\$ 257,25

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

THAYNA ROCHA DE ALMEIDA

CPF: 573.352.128-71

RUA ANTONIO CARLOS TORRES186 - PARQUE MARABA

TABOÃO DA SERRA - SP - CEP 6766210

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



00196886300000257250000002941298007690834117

FORMULÁRIO PADRÃO DE AUTORIZAÇÃO DE EXPEDIÇÃO DE PASSAPORTE PARA MENOR
Artigo 27 do Decreto no 5.978/2006 e Resolução 131/2011-CNJ

Eu GISELI CRISTINA DE SOUZA

portador(a) do documento de identificação nº. _____,
expedido pelo(a) _____, data de expedição _____,
CPF _____, telefone para contato() _____,
endereço _____ e

Eu EMERSON ROCHA DE ALMEIDA

portador(a) do documento de identificação nº. _____,
expedido pelo(a) _____, data de expedição _____,
CPF _____, telefone para contato() _____,
endereço _____

AUTORIZO / AUTORIZAMOS a expedição de passaporte para meu filho / minha filha menor abaixo qualificado (a). Estou / estamos ciente(s) de que a presente autorização pode ser REVOGADA a qualquer momento por um dos pais e que a revogação implica o cancelamento imediato e irreversível do passaporte do(a) menor.

Menor THAYNA ROCHA DE ALMEIDA

sexo Feminino data de nascimento 04/06/2004
natural de (cidade e UF) TABOÃO DA SERRA - SP

Local _____, data _____,

Assinaturas:

1. _____

2. _____