

Protocolo de Solicitação de Documento de Viagem

Tipo de Documento de Viagem: PASSAPORTE COMUM - ICAO Emissão do Protocolo: 06/01/2020 16:17

Protocolo:

1.2020.0000061005



Dados da Solicitação

Requerente:

Nome Completo: EMERSON ROCHA DE ALMEIDA

Sexo: Masculino Data de Nascimento: 07/08/1985

País de Nascimento: BRASIL

UF de Nascimento: SP

Cidade de Nascimento: SÃO PAULO

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 3 anos de idade deverá ser apresentada 1(uma) fotografia facial, tamanho 5X7, recente, colorida, sem data e 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.
- O cidadão deverá apresentar o passaporte comum ou de emergência anterior (válido), quando houver, ao comparecer ao posto de expedição de passaportes para atendimento. A não apresentação implicará em pagamento da taxa em dobro, salvo no caso de roubo (Art. 157 do Código Penal Brasileiro), mediante apresentação de boletim de ocorrência da polícia civil brasileira.

Até o dia do seu atendimento presencial, certifique-se de que sua situação eleitoral (Artigo 7º da Lei 4.737 de 1965) e militar (Artigo 210 do Decreto 57.654 de 1966) se encontram regulares, sob pena de não ser possível a emissão do seu passaporte.

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.

Recibo do Pagador

Ficha de Compensação

001-9

00190.00009 02941.298008 52928.570176 5 81460000025725

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

EMERSON ROCHA DE ALMEIDA

CPF: 345.578.258-26

RUA ANTONIO CARLOS TORRES 186 - PARQUE MARABA

TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06766-210

29412980052928570

29412980052928570

(=) Valor Documento

(=) Valor Pago R\$ 257,25

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/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 52928.570176 5 81460000025725

Pagável em qualquer banco até o vencimento.							Data de Vencimento	
							26/01/2020	
							Agência/Código do Beneficiário 1607-1/333141-5	
Data do Documento 06/01/2020	Número do Documento 29412980052928			Espécie DOC RC	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2020	Nosso Número 29412980052928570	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade			Valor	(=) Valor Documento R\$ 257,25	
Instruções							(-) Desconto / Abatimento	
- 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							(+) Juros/Multa	
- Não receber valor menor que o informado no documento							******	
Receita: 140015 - CONCESSAO DE PASSAPORTE COMUM							(=) Valor Cobrado	
Unidade Arrecadadora: 0272 - SUPERINTENDENCIA REGIONAL NO ESTADO DE SAO PAULO							R\$ 257,25	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

EMERSON ROCHA DE ALMEIDA

CPF: 345.578.258-26

RUA ANTONIO CARLOS TORRES 186 - PARQUE MARABA

TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06766-210



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação