| MINISTÉRIO DA FA | | Ficha Cadastral de Pessoa Física | | CÓDIGO ATENDIMENTO | | | | | | |
|--|---------|----------------------------------|--|--------------------|-----------------------|------|-----|---|---|--|
| RECEITA FEDERAL DO BRASIL CADASTRO DE PESSOA FÍSICA | | FCPF | | | 579666303 | | | | | |
| Entregue este formulário e a documentação em uma representação diplomática brasileira em até 15 dias | | | | | | | | | | |
| 01-MOTIVO DO PREENCHIMENTO | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO | | | | , | dia | mês | ano | ı | Ī | |
| 03-NOME COMPLETO (Sem abreviações) | | | | | | | | | • | |
| MARIA CECILIA OLIVEIRA DE LIMA VALENCA | | | | | | | | | | |
| 04-DATA NASCIMENTO | | 05-SEXO 06-NA | | | CIONALIDADE | | | | | |
| 31/07/2022 | | EMININO 000-BRA | | | RAS | ASIL | | | | |
| 07-NOME DA MÃE (Sem abreviações) | | | | | | | | | | |
| DRIELLY OLIVEIRA DA SILVA | | | | | | | | | | |
| 08-LOGRADOURO | | | | | | | | | | |
| RUA LAGE DO BAGACO | | | | | | | | | | |
| 09-NÚMERO 10-COMPLEMEN | | | | EMENT | 0 | | | | | |
| 14 1 ANDAR | | | | | | | | | | |
| 11-CIDADE | | | | | | | | | | |
| VISEU | | | | | | | | | | |
| 12-TITULO ELEITORAL(Somente para residentes no Brasil, que se encontrem no exterior) | | | | | | | | | | |
| 13-TELEFONE | | | | | 14-DATA SOLICITAÇÃO | | | | | |
| 000351928150868 | | | | | 25/08/2022 | | | | | |
| 15-EMAIL | | | | | 16-DATA SAÍDA DO PAÍS | | | | | |
| VALENCAFILHO@GMAIL.COM | | | | | | | | | | |
| LOCALIDADE ASS | INATURA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| MINISTÉRIO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL DO BRASIL CADASTRO DE PESSOA FÍSICA | | Ficha Cadastral de Pessoa Física | CÓDIGO ATENDIMENTO | | | |
|---|---------------|-----------------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| | | FCPF | 579666303 | | | |
| SOLICITA | | 17-DATA SOLICITAÇÃO 25/08/2022 | | | | |
| 18-MOTIVO DO PREENCHIMENTO | 19-N° DE INSC | | | O DA REPARTIÇÃO //ASSINATURA | | |
| INSCRIÇÃO | | | | | | |