

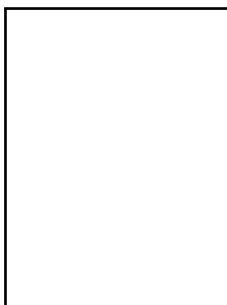


**MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES – MRE**  
**RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO - RER**

**PROTOCOLO NÚMERO:** 150504-003459  
(APPLICATION NUMBER)



**DATA DE VALIDADE:** 03/06/2015  
(DATE OF EXPIRY - DD/MM/YYYY)



**DOCUMENTO SOLICITADO:** PASSAPORTE COMUM  
(DOCUMENT)

**NOME COMPLETO:** LUCAS SALES  
(FULL NAME)

**SEXO:** MASCULINO  
(SEX)

**PAÍS DE NASCIMENTO:** BRASIL  
(COUNTRY OF BIRTH)

**DATA DE NASCIMENTO:** 30/05/1996  
(DATE OF BIRTH - DD/MM/YYYY)

**LOCAL DE NASCIMENTO:** SÃO PAULO  
(PLACE OF BIRTH)



ASSINATURA REQUERENTE / RESPONSÁVEL  
(SIGNATURE OF APPLICANT)

**NOME DO CONTATO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONE:** \_\_\_\_\_

Recibo expedido em 04/05/2015 às 19:38:51

**PROTOCOLO NÚMERO:** 150504-003459  
(APPLICATION NUMBER)

