

Assinatura do titular / Signature du titulaire Bearer's signature / Firma del titular

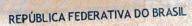
> Este passaporte deve ser assinado pelo titular, salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado por el titular, salvo en caso de incapacidad.





TIPO / TYPE PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY PASSAPORTE Nº / PASSPORT No. BRA

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SOBRENOME / SURNAME SAKAMOTO PONTES OTIAL NOME / GIVEN NAMES

CLAUDIA CRISTINA NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRA DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

30 ABR/APR 1974 SEXO / SEX NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

PARINTINS, AM, BRASIL DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE AUTORIDADE / AUTHORITY

NAGOIA CG 06 NOV/NOV 2017

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY 05 NOV/NOV 2027

P<BRASAKAMOTO<PONTES<OTIAI<<CLAUDIA<CRISTINA YC558118<OBRA7404308F2711058<<<<<<<<2