

dos Ansos Elavio

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 sa firmado por el titular salvo en caso de incapacidad.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY PASSAPORTE Nº / PASSPORT No YE702104 BRA PP

SOBRENOME / SURNAME DOS ANJOS FLAVIO

NOME / GIVEN NAMES FÁBIO

NACIONALIDADE / NATIONALITY BRASILEIRO DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

26 FEV/FEB 1989 SEXO / SEX NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

GUZOLÂNDIA, SP, BRASIL DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE AUTORIDADE / AUTHORITY

08 MAR/MAR 2024 VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY 07 MAR /MAR 2034 IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

NAGOIA CG

PPBRADOS<ANJOS<FLAVIO<<FABIO<<<<<<<< YE702104<6BRA8902269M3403071<<<<<<<<<



Ministério da Fazenda Receita Federal COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número 375.367.208-40

Nome **FABIO DOS ANJOS FLAVIO**

> Nascimento 26/02/1989