

AGATHA G.S. SOUZA

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

GA492289



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.



PASSAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE

P

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No

GA492289

SOBRENOME / SURNAME

DA SILVEIRA SOUZA

NOME / GIVEN NAMES

AGATHA GABRIELE

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

29 ABR/APR 2014

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No

SEXO / SEX

F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

BARRA MANSA/RJ

FILIAÇÃO / FILIATION

RAFAEL ANDERSON CORREA DE SOUZA

JOSIELE IRANI DA SILVEIRA SOUZA

O titular, enquanto menor, está autorizado pelos genitores, pelo prazo deste documento, a viajar
apenas com um dos pais, indistintamente. Res. CNJ 131/11, Art. 13.

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

01 OUT/OCT 2019

AUTORIDADE / AUTHORITY

DPF/VRA/RJ

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

30 SET/SEP 2024



P<BRADA<SILVEIRA<SOUZA<<AGATHA<GABRIELE<<<<<
GA492289<OBRA1404292F2409308<<<<<<<<<<<<<<<<08