

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

[illegible]

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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

TIPO / TYPE

PAIS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No
FY034049

P

BRA

SÖBRENOME / SURNAME

SOBRENOME / SURNAME
CORREA DE SOUZA

NOME / GIVEN NAMES

RAFAEL ANDERSON

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

01 JUL/JUL 1986

SEXO / SEX

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

M

BARRA MANSA/RJ

FILIAÇÃO / FILIATION

FRANCISCO DE SOUZA RICARDO

SUELI MARIA CORREA DE SOUZA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

28 JAN/JAN 2019

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY _____

27 JAN/JAN 2029

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/VRA/RJ

<BRACORREA<DE<SOUZA<<RAFAEL<ANDERSON<<<<<<<
Y034049<5BRA8607014M2901271<<<<<<<<<<<<<02