LOCALIDADE

	Ficha Cadastr	al de Pessoa	a Física C	ÓDIGO	) ATFI	NDIMENT	0			
MINISTÉRIO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL DO BRASIL CADASTRO DE PESSOA FÍSICA		FCPF			503148023					
Entregue este formulário e a documentação em uma representação diplomática brasileira em até 15 dias				PAÍS 040-ANGOLA						
01-MOTIVO DO PREENCHIMENTO	02-Nº INSCRIÇÃO	CPF (Excet	o Inscrição	o) PAF	RAUS	O DA REI	PR. DIP	LOMÁ	TICA	
INSCRIÇÃO				dia	Í	mês I	ano	1	ı	
03-NOME COMPLETO (Sem abreviações)						<u> </u>				
SANDRA CRISTINA TEIXEIRA AMARO	O RECEADO									
04-DATA NASCIMENTO				ONALIDADE						
02/05/1981	FEMININO 040-ANO			GOLA	GOLA					
07-NOME DA MÃE (Sem abreviações)										
JANETE DE JESUS DA COSTA										
08-LOGRADOURO										
ILHA DA MADEIRA										
09-NÚMERO 10-COMPLEMENTO			EMENTO							
11-CIDADE										
IT-CIDADE										
LUANDA										
12-TITULO ELEITORAL(Somente para residen	tes no Brasil, que s	e encontrem	no exterio							
13-TELEFONE			14-DATA SOLICITAÇÃO							
000000923804442			30/01/2025							
15-EMAIL				16-	DATA	SAÍDA DO	O PAÍS			
SANDRACTAMARO@GMAIL.COM										

------

ASSINATURA

Ficha Cadastral de Pessoa Físic			ica CÓDIG	a CÓDIGO ATENDIMENTO			
MINISTÉRIO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL DO BRASIL CADASTRO DE PESSOA FÍSICA		FCPF		503148023			
SOLICITA		17-DATA SOLICITAÇÃO					
		30/01/2025					
18-MOTIVO DO	19-N° DE INSC	RIÇÃO CPF (Exceto Inscrição)	PARA US	PARA USO DA REPARTIÇÃO			
PREENCHIMENTO			CARIMB	CARIMBO/ASSINATURA			

INSCRIÇÃO	