Adriano Cruz de Oliveira

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.

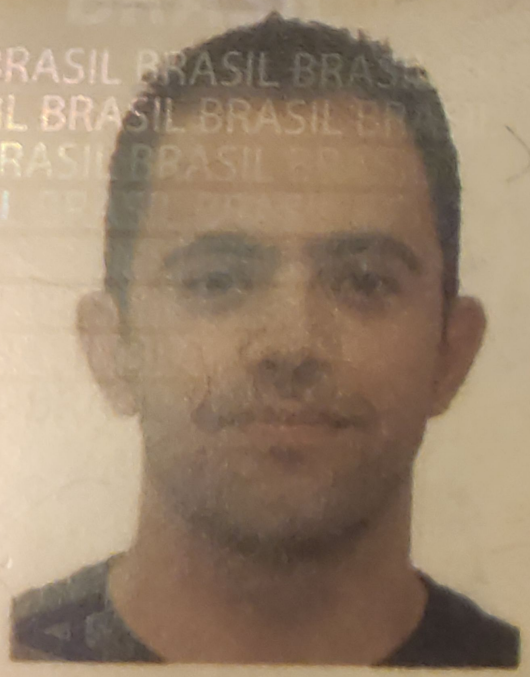
This passport must be signed,
except where the bearer is unable to do so.

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

GF819223

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PASSAPORTE
PASSPORT



TIPO / TYPE
P

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY
BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.
GF819223

SOBRENOME / SURNAME
CRUZ DE OLIVEIRA

NOME / GIVEN NAMES
ADRIANO

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
29 DEZ/DEC 1987

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
M

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
CAMPO GRANDE/MS

FILIAÇÃO / FILIATION
AMILTON LUIZ DE OLIVEIRA

CLEGIA DE ALBUQUERQUE CRUZ DE OLIVEIRA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
26 DEZ/DEC 2022

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/MS

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
25 DEZ/DEC 2032

P<BRACRUZ<DE<OLIVEIRA<<ADRIANO<<<<<<<<<<<<<<
GF819223<4BRA8712297M3212253<<<<<<<<<<<<<<06