Eliane Allemand Zaidan

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

FY191019

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

PASSAPORTE
PASSPORT

BRA FY191019

SOBRENOME / SURNAME
ALLEMAND ZAIDAN

NOME / GIVEN NAMES
ELIANE

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
16 DEZ/DEC 1940

IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
CAXIAS/MA

FILIAÇÃO / FILIATION
EDNA AGUIAR SILVA ALLEMAND

MANUEL TAVARES ALLEMAND

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
12 FEV/FEB 2019

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/VRA/RJ

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
11 FEV/FEB 2029

P<BRAALLEMAND<ZAIDAN<<ELIANE<<<<<<<<<<<<<<<<
FY191019<8BRA4012162F2902119<<<<<<<<<<<<<<04