FN189895

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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PASSAPORTE
PASSPORT

TIPO / TYPE
P

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY
BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.
FN189895

SOBRENOME / SURNAME
YABUSAME

NOME / GIVEN NAMES
KATIA NAOMI

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
19/Aug/1961

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
SÃO JOÃO DO CAIUÁ/PR

FILIAÇÃO / FILIATION
ISSAO YABUSAME

AKIE YABUSAME

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
12/May/2015

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/MT

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
11/May/2020

P<BRAYABUSAME<<KATIA<NAOMI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
FN189[redacted]5<4BRA6108193F2005113<<<<<<<<<<<<<<08