

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



2

SOBRENOME / SURNAME

ESTRAVIZ RODRIGUEZ

NOME / GIVEN NAMES

LUIZ CARLOS

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

03 SET/SEP 1959

SEXO / SEX

10

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

SÃO PAULO/SP

FILIACÃO / FILIATION

FILIAÇÃO / FILIATION
MARCELINO RODRIGUEZ CASTRO

FLORA ESTRIVIZ SANCHEZ

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISS.
20 MAR/MAR 2019

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY

VALID DATE / DATE OF EXPIRY
19 MAR/MAR 2029

PASSAPORTE N° / PASSPORT No
FY511627

FY511627

* IDENTIDADE Nº / PERSONAL Nº.

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/PCA/SP

P<BRAESTRAVIZ<RODRIGUEZ<<LUIZ<CARLOS<<<<<<<
FY511627<3BRA5909038M2903194<<<<<<<<<<<<<06