

**HS Law Corp.  
Otavio Haverroth Silva, SBN#343486  
P.O. Box 90487  
San Diego, CA 92169  
(510) 241-9336**

**Non-Detained**

**UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE  
EXECUTIVE OFFICE FOR IMMIGRATION REVIEW  
IMMIGRATION COURT  
900 Market Street, Suite 504  
Philadelphia, PA 19107**

\_\_\_\_\_  
**In the Matter of** )  
 )  
**João Lucas Rocha Silveira** )  
 )  
**In Removal Proceedings** )  
 )  
\_\_\_\_\_ )

**File No. A 220-350-514**

**RESPONDENTS' ADDITIONAL DOCUMENTS IN SUPPORT OF ASYLUM AND  
WITHHOLDING OF REMOVAL**

# Exhibit list

Exhibits:

Pages:

---

**Exhibit 1**

Copy of Respondent's Birth Certificate with English Translation 1-3

---

**Exhibit 2**

Copy of Respondent's Passport 4-21

---

**Exhibit 3**

Copy of Respondent's Marriage Certificate 22

---

# **Exhibit 1**

STATE OF RONDÔNIA  
**CIVIL DISTRICT OF ESPIGÃO DO OESTE**

KOBAYASHI NOTARY OFFICE – HÉLIO KOBAYASHI – NOTARY AND REGISTRAR  
NOTES, PROTESTS, TITLES AND DOCUMENTS, REAL ESTATE REGISTRY,  
LEGAL ENTITIES AND NATURAL PERSONS

Av. Sete de Setembro, 2431 – Phone: (0\*\*69) 481-2650 – Fax: (0\*\*69) 481-2358  
P.O. Box No. 82 – ZIP Code 78.983-000 – Espigão do Oeste – Rondônia

----//signature//----

## *Birth Certificate*

I certify that under entry: **13.500** on page: **087** of book **A-042**,  
the birth record of: **JOÃO LUCAS ROCHA SILVEIRA** is registered.

Born on the: twenty-seventh (27) day of the month of February  
(02), of the year two thousand three (2003), at 5:10 p.m., at  
Hospital Unidade Mista de Saude de Espigão do Oeste-RO, **Male**.

Son of: **Celio Silveira** – **laborer** – born in: Tangará da Serra –  
Mato Grosso

and Ms.: **Ana Kézia Almeida Rocha** – **homemaker** – born in: Espigão  
do Oeste – Rondônia

The Paternal Grandparents are: Valdair Silveira  
And Ms.: Maria Elza Silveira

And Maternal Grandparents are: João Antônio Rocha  
and Ms.: Madalena Nogueira Souza Magalhães

The witnesses were: Valter Afonso Coelho – ID No. 500050-SSP/RO  
and Aderaldo Duarte Macedo de Souza – ID No. 209.963-SSP/RO.  
The Declarant was: Celio Silveira (FATHER)

Notes: Witnesses: Brazilians, of legal age, competent, residents  
at Rua Amazonas, No. 3071 and Rua Independência, No. 1642, both  
in this city. Birth Certificate recorded in accordance with  
Article 50 of Law 6.015/73 of the Brazilian Civil Code. Exempt  
from costs and fees in accordance with Law 9.534 of 12/10/97.

Nothing else is recorded in the entry. This document contains no  
erasures, reservations, or amendments.

Employee: 01

The above is true and I certify.

Espigão do Oeste – RO, March 11, 2003.

----//signature//----



**I, André Vinícius Inacio Penna Mello, telephone number 415 425-2508, mailing address P.O. Box 90487, San Diego, CA 92169, certify that the professional translation of this document from Portuguese to English has been performed by myself, a qualified translator fluent in both languages, and that the following is an accurate and complete translation of the document.**



**Date: March 19, 2026.**

ESTADO DE RONDÔNIA  
**COMARCA DE ESPIGÃO DO OESTE**

CARTÓRIO KOBAYASHI - HÉLIO KOBAYASHI - NOTÁRIO E REGISTRADOR  
NOTAS, PROTESTOS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, REGISTRO DE  
IMÓVEIS, PESSOAS JURÍDICAS E NATURAIS.

Av. Sete de Setembro, 2431 - Fone: (0\*\*69) 481-2650 - Fax: (0\*\*69) 481-2358  
Caixa Postal nº 82 - Cep 78.983-000 - Espigão do Oeste - Rondônia

*Certidão de Nascimento*

Certifico que sob o termo: 13.500, das folhas: 087, do  
livro A- 042, consta o termo de nascimento de:

= JOÃO LUCAS ROCHA SILVEIRA =

Nascido aos: vinte e sete (27) dias do mês de fevereiro  
(02), do ano de dois mil e três (2.003), às 17:10 horas,  
em Hospital Unidade Mista de Saúde de Espigão do  
Oeste-RO, do sexo Masculino.

Pai do: Celso Silveira - serviços gerais - natural de:  
Tanqara da Serra - MT

e dona: Ana Kézia Almeida Rocha Silveira - do lar -  
natural de: Espigão do Oeste - RO

Sendo Avós Paternos: Valdair Silveira  
e dona: Maria Elza Silveira

E, Avós Maternos: João Antônio Rocha  
e, dona: Madalena Nogueira Souza Magalhães

Serviram como testemunhas: Valter Afonso Coelho-RG.n.º  
500050-SSP/RO e Aderaldo Duarte Macêdo de Souza-RG.n.º  
209.963-SSP/RO.

Tendo sido Declarante: Célio Silveira ( GENITOR )

Observações: Test: brasileiros, maiores, capazes,  
residentes na Rua Amazonas, n.º 3.071 e Rua  
Independência, n.º 1.642, ambos residem nesta cidade.  
Certidão de Nascimento feita nos Termos do Artigo 50 da  
Lei 6.015/73 do Código Civil Brasileiro. Isento de  
Custas e Emolumentos nos Termos da Lei 9.534 de  
10/12/97.

Nada mais consta no termo. O presente documento não  
contém rasuras, ressalvas ou emendas.

Funcionário: 01

O referido é verdade e dou fé.

Espigão do Oeste - RO, 11 de março de 2.003.



# **Exhibit 2**

Este documento pertence à  
Ce document appartient à la  
This document is the property of the  
Este documento pertence a la

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**PASSAPORTE**  
**PASSEPORT**  
**PASSPORT**  
**PASAPORTE**





João Loucos Rocha Silveira

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

YE640548



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.



## INFORMAÇÕES PARA O TITULAR

Este passaporte é propriedade da República Federativa do Brasil e qualquer tentativa de adulteração o tornará inválido.

O extravio – perda, roubo ou destruição – do passaporte constitui fato grave e deve ser comunicado imediatamente à autoridade policial e à Embaixada ou ao Consulado do Brasil, conforme o caso. Para isso, recomenda-se que o titular copie as informações da página 2. Se o passaporte for entregue a pessoa ou serviço que não pertença ao Governo Brasileiro (por exemplo, para obtenção de visto, compra de passagem, etc.) e não for restituído, o titular deve considerá-lo como extraviado. A concessão de novo passaporte em substituição ao extraviado depende de investigação.

Apenas o titular do passaporte poderá usá-lo. A utilização fraudulenta ou a cessão a outra pessoa constituem crimes, pela lei brasileira. Para ressaltar sua responsabilidade, o titular deve assinar seu passaporte, no local previsto na página 3, imediatamente após recebê-lo. Este passaporte só é válido com a assinatura do titular, salvo em caso de incapacidade.

É recomendável que o brasileiro residente no exterior, ou de passagem por região conturbada, matricule-se na Embaixada ou no Consulado do Brasil mais próximo. Impossibilitado de comparecer pessoalmente, poderá comunicar-se por outro meio, fornecendo nome completo, endereço e número do passaporte.

O brasileiro que viaje por áreas conturbadas deve ter presente que a assistência do Governo Brasileiro poderá ser limitada e dependerá das autoridades locais. A contratação de seguro de viagem poderá trazer tranquilidade ao viajante e a seus familiares.

É responsabilidade do titular verificar, antes da viagem, a validade do passaporte e a necessidade de visto. O titular poderá solicitar a substituição do passaporte mesmo antes do vencimento, em vista de que muitos países exigem prazo mínimo de validade.

O menor de idade, não emancipado, viajando desacompanhado de qualquer um dos pais, ou responsável legal, só poderá sair do Brasil munido da autorização pertinente prevista em lei.

O cidadão brasileiro que tenha outra nacionalidade deve ter em conta que a assistência consular brasileira no país de que também é nacional poderá ser consideravelmente limitada.

Consulte / Consultez / Consult / Consultez  
www.portalconsular.mre.gov.br ou www.pf.gov.br

BRA

CASA DA MOEDA DO BRASIL

BRA

582786MR



CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM ORLANDO

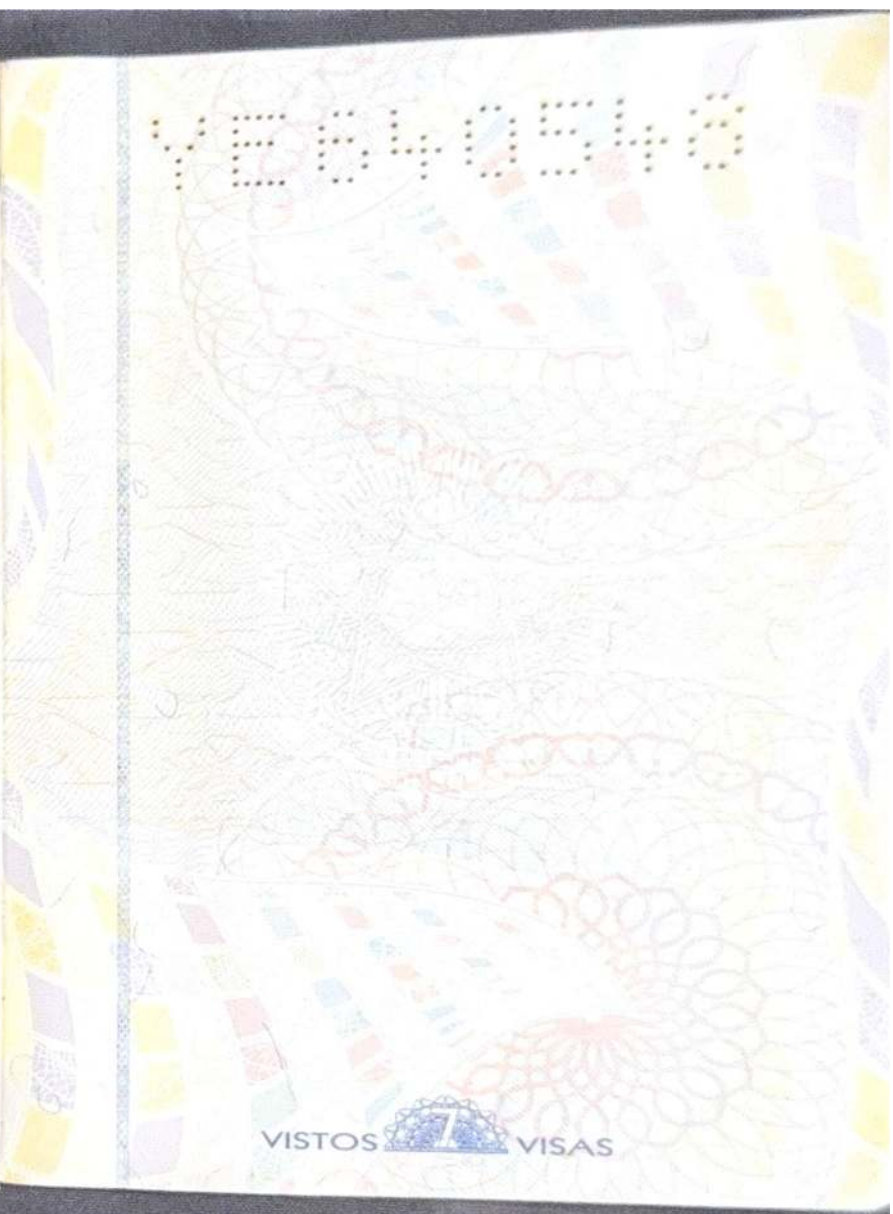
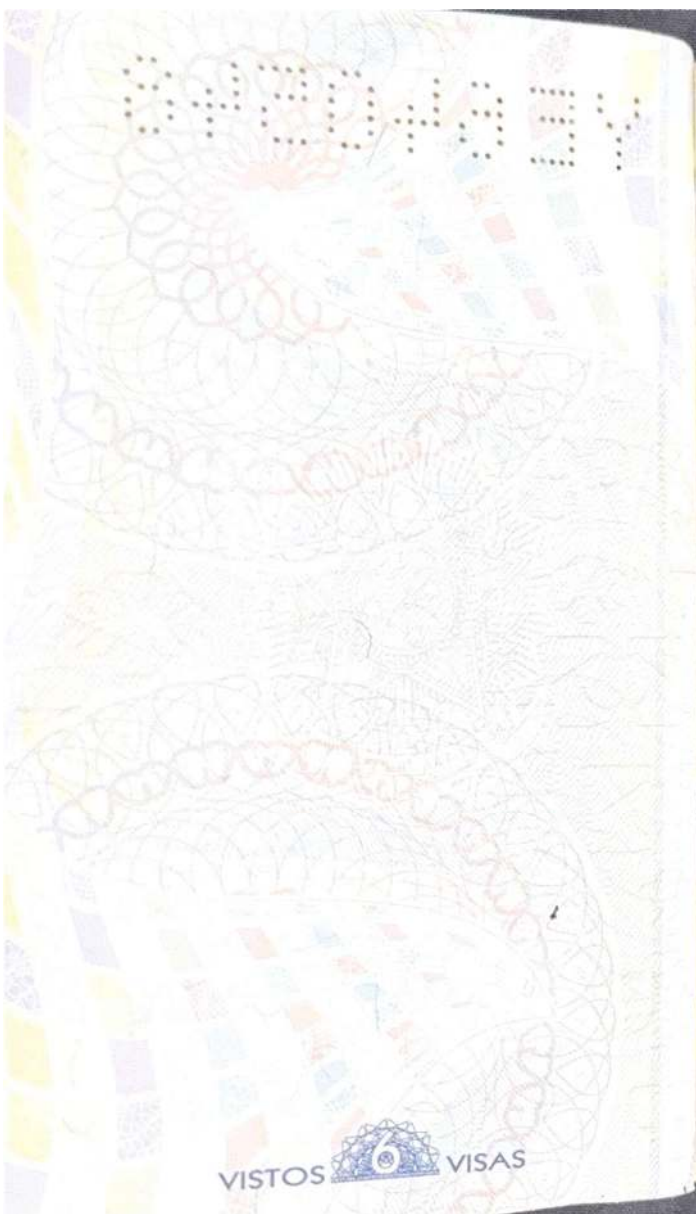
CONCEDIDO EM SUBSTITUIÇÃO AO PASSAPORTE EXTRAVIADO Nº GC569629 VÁLIDO ATÉ 03/06/2031.

FILIAÇÃO/PARENTS: CÉLIO SILVEIRA  
ANA KÉZIA ALMEIDA ROCHA SILVEIRA

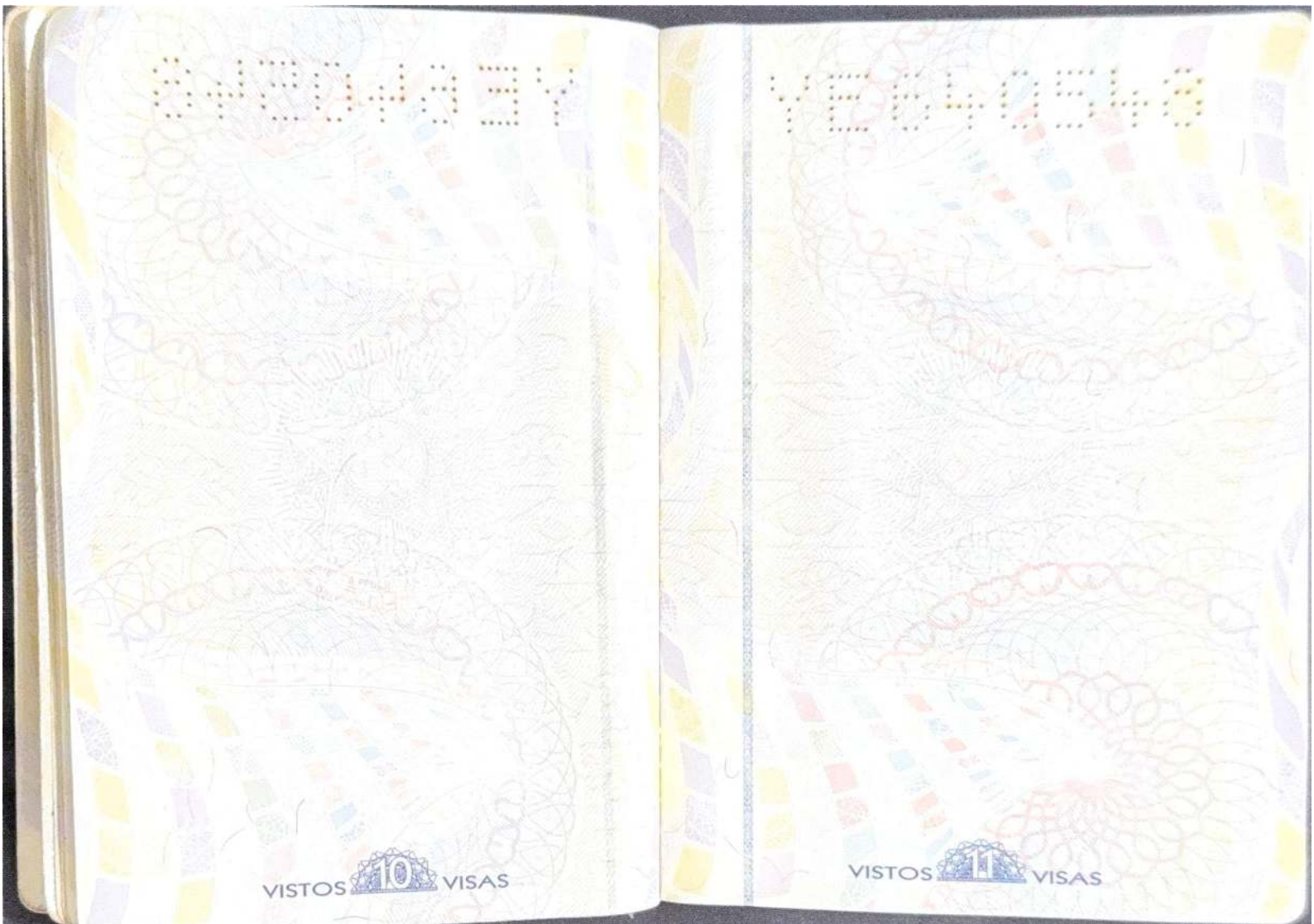
PAGOU  
R\$-Ouro 120.00  
US 120.00  
TEC 01.01.000.005

YE64L348

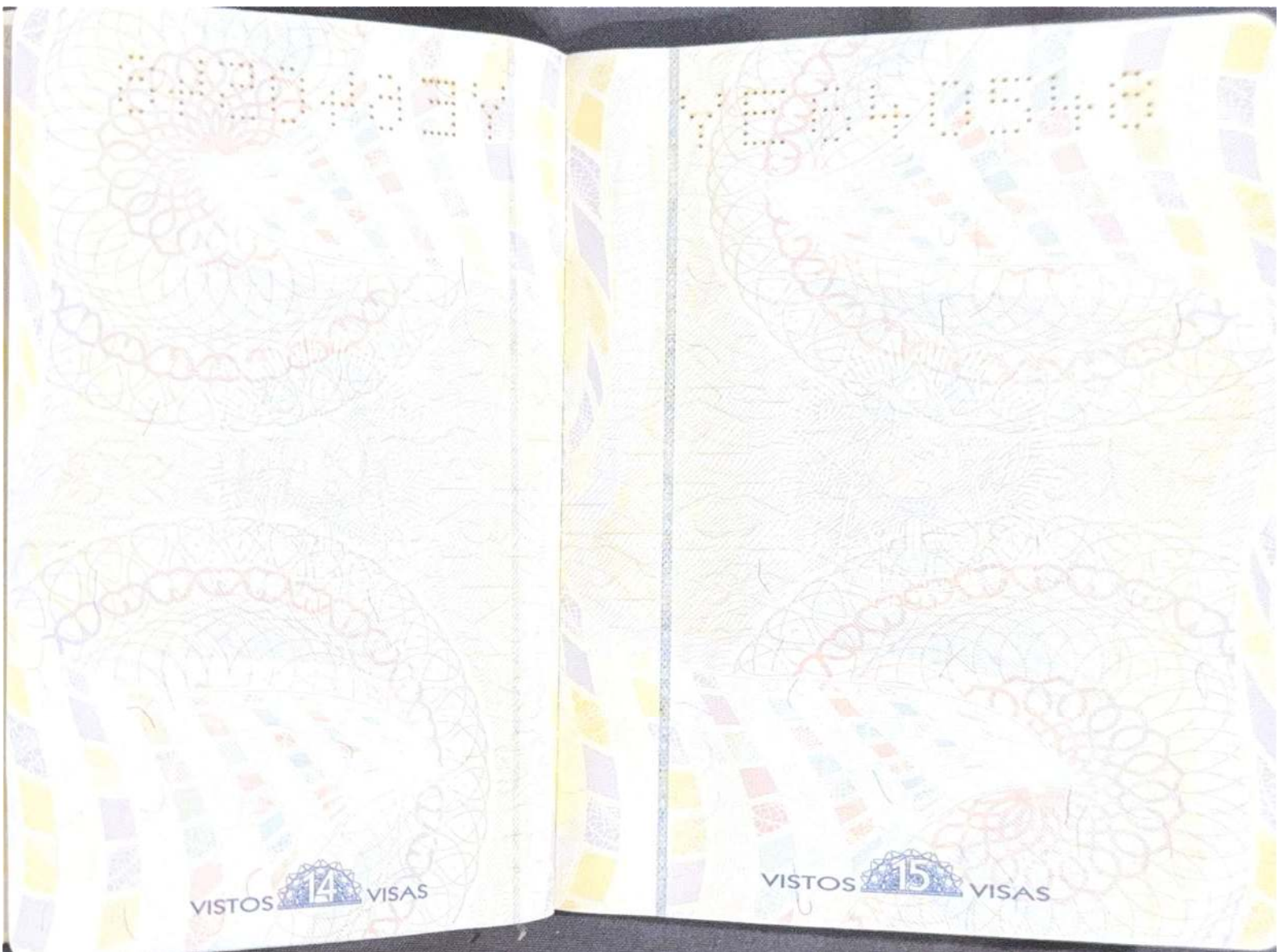
07 JUN/JUN 2023  
RAFAEL DE SÁ ANDRADE  
OFICIAL DE CHANCELARIA



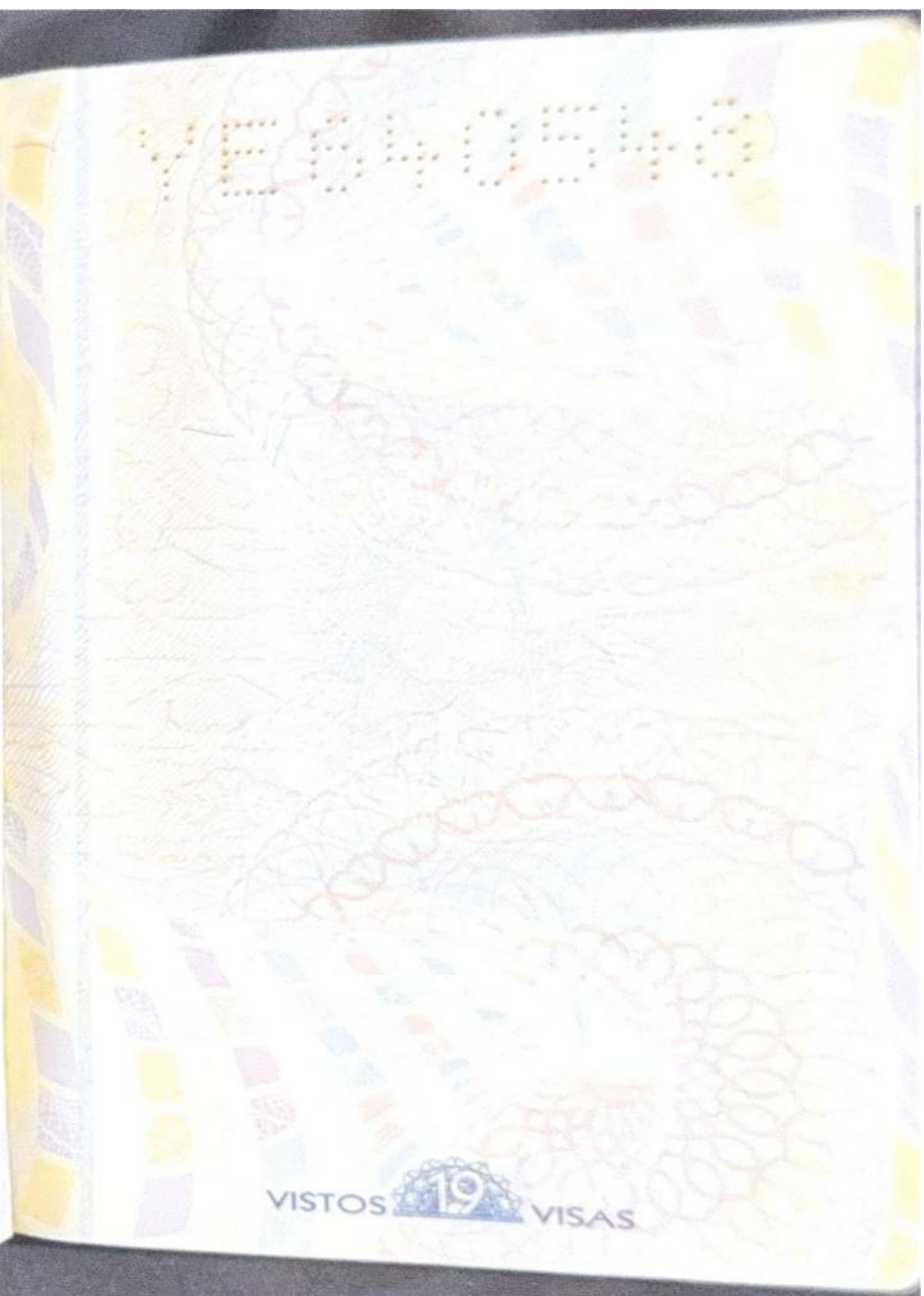
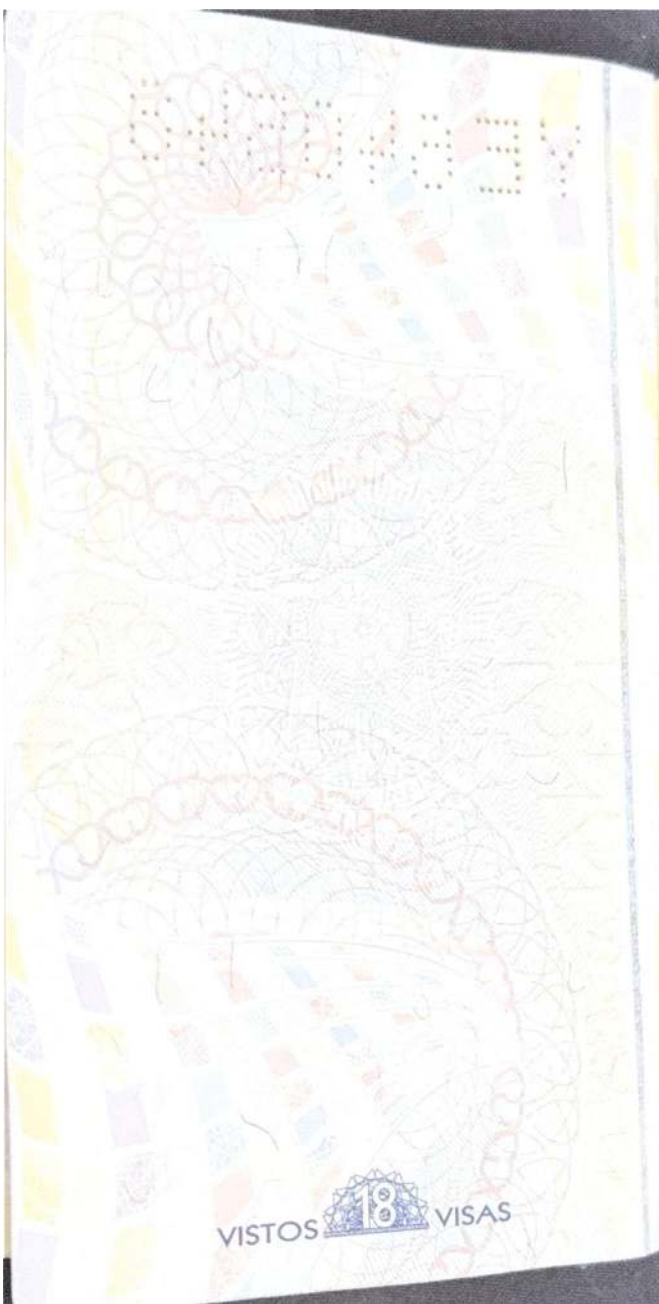


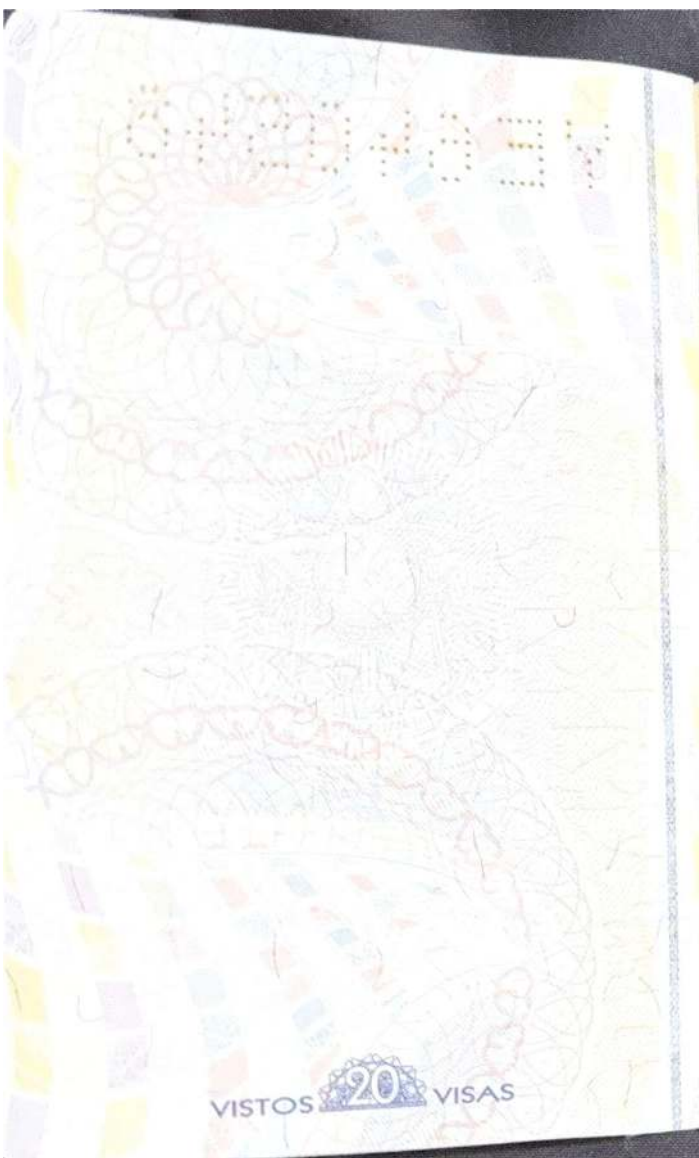






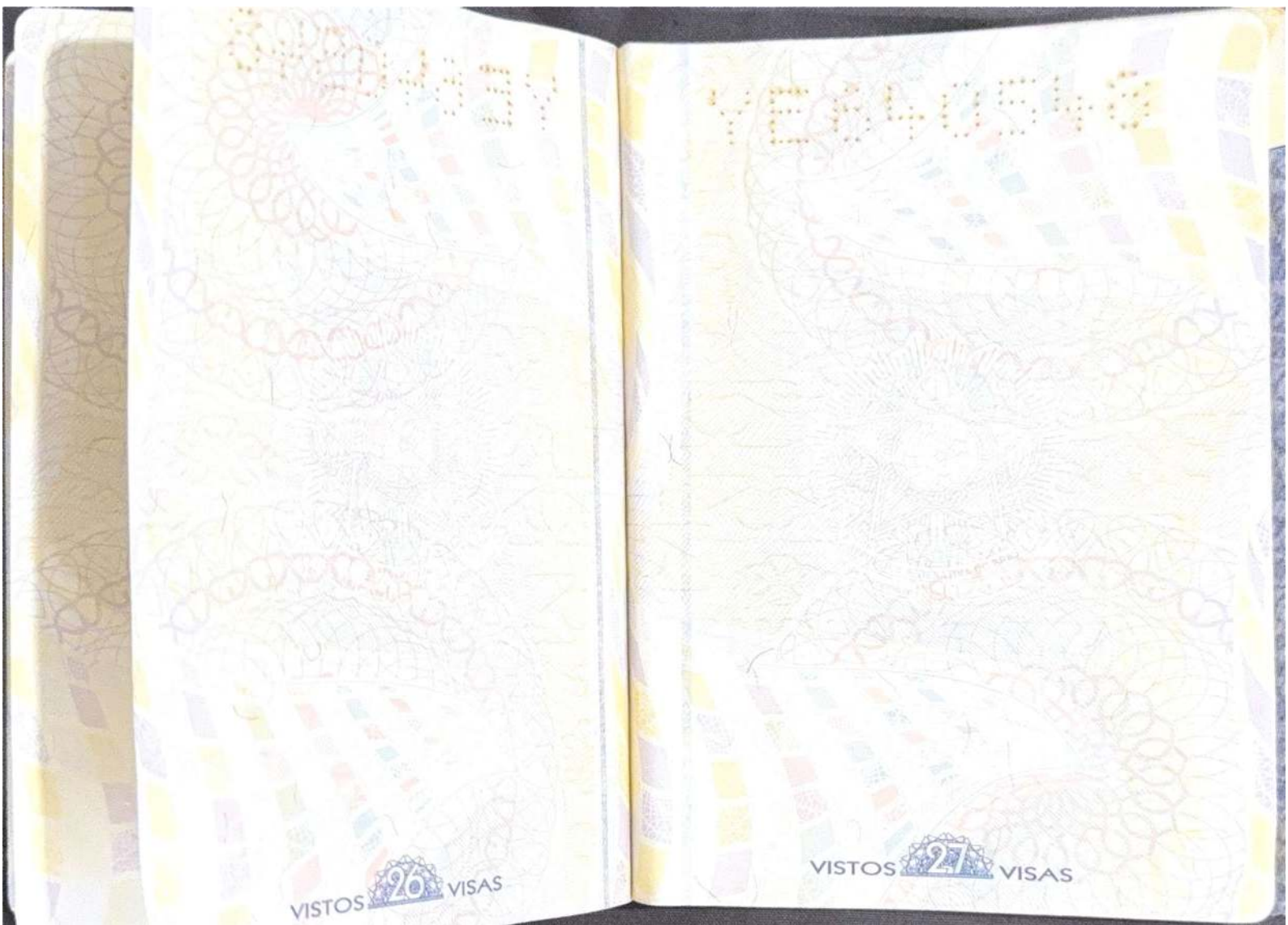




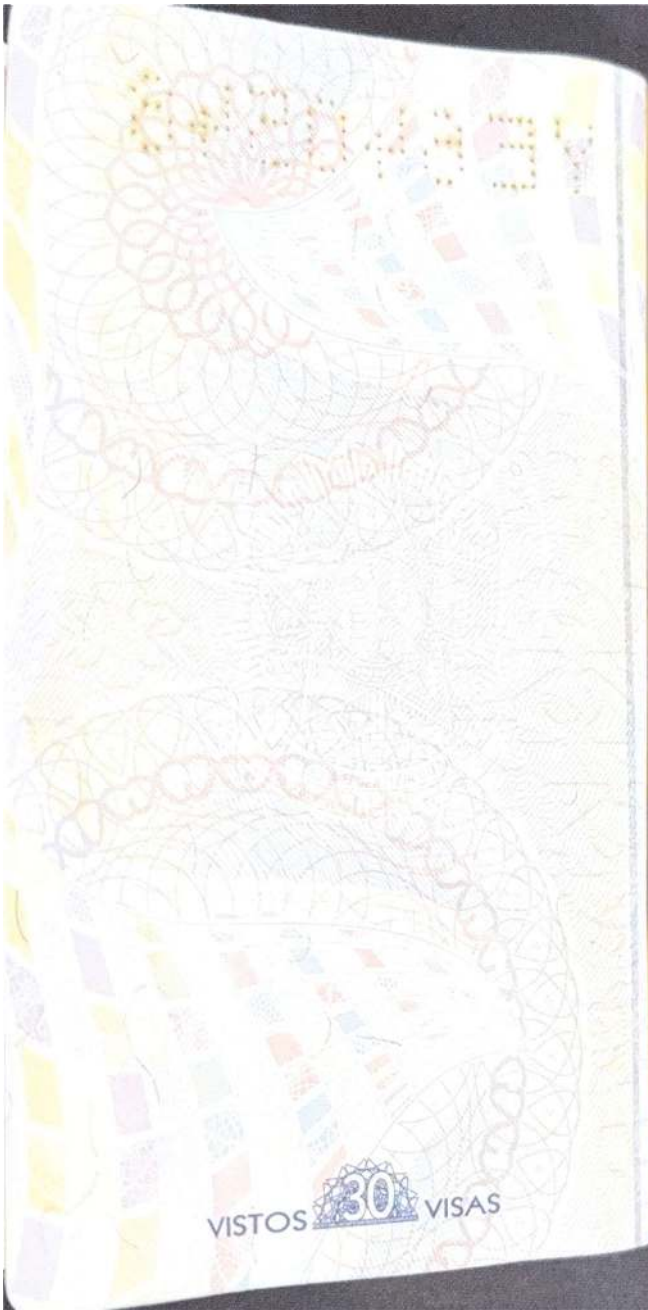














# **Exhibit 3**

Department of Health • Vital Statistics  
**STATE OF FLORIDA**  
**MARRIAGE RECORD**  
 TYPE IN UPPER CASE  
 USE BLACK INK  
 This license not valid unless seal of Clerk,  
 Circuit or County Court, appears thereon.

(STATE FILE NUMBER)

2025ML2303383  
 (APPLICATION NUMBER)

APPLICATION TO MARRY			
1. NAME OF SPOUSE (First, Middle, Last) JOAO SILVEIRA		1b. MAIDEN SURNAME (if applicable) SILVEIRA	2. DATE OF BIRTH (Month, Day, Year) 02/27/2003
3a. RESIDENCE - CITY, TOWN, OR LOCATION INVERNESS	3b. COUNTY CITRUS	3c. STATE FLORIDA	4. BIRTHPLACE (State or Foreign Country) BRAZIL
5. NAME OF SPOUSE (First, Middle, Last) JACOB PAUL JONES		5b. MAIDEN SURNAME (if applicable) JONES	6. DATE OF BIRTH (Month, Day, Year) 03/11/2002
7a. RESIDENCE - CITY, TOWN, OR LOCATION INVERNESS	7b. COUNTY CITRUS	7c. STATE FLORIDA	8. BIRTHPLACE (State or Foreign Country) FLORIDA
WE THE APPLICANTS NAMED IN THIS CERTIFICATE, EACH FOR HIMSELF OR HERSELF, STATE THAT THE INFORMATION PROVIDED ON THIS RECORD IS CORRECT TO THE BEST OF OUR KNOWLEDGE AND BELIEF, THAT NO LEGAL OBJECTION TO THE MARRIAGE NOR THE ISSUANCE OF A LICENSE TO AUTHORIZE THE SAME IS KNOWN TO US AND HEREBY APPLY FOR LICENSE TO MARRY			
9. SIGNATURE OF SPOUSE (Sign full name using black ink) <i>Joao Silveira</i>		10. SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME ON (DATE) 07/09/2025	
11. TITLE OF OFFICIAL TRACI PERRY, CLERK OF COURTS		12. SIGNATURE OF OFFICIAL (Use black ink) <i>Traci Perry</i>	
13. SIGNATURE OF SPOUSE (Sign full name using black ink) <i>Jacob Paul Jones</i>		14. SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME ON (DATE) 07/09/2025	
15. TITLE OF OFFICIAL TRACI PERRY, CLERK OF COURTS		16. SIGNATURE OF OFFICIAL (Use black ink) <i>Traci Perry</i>	
LICENSE TO MARRY			
AUTHORIZATION AND LICENSE IS HEREBY GIVEN TO ANY PERSON DULY AUTHORIZED BY THE LAWS OF THE STATE OF FLORIDA TO PERFORM A MARRIAGE CEREMONY WITHIN THE STATE OF FLORIDA AND TO SOLEMNIZE THE MARRIAGE OF THE ABOVE NAMED PERSONS THIS LICENSE MUST BE USED ON OR AFTER THE EFFECTIVE DATE AND ON OR BEFORE THE EXPIRATION DATE IN THE STATE OF FLORIDA IN ORDER TO BE RECORDED AND VALID			
17. COUNTY ISSUING LICENSE CITRUS	18. DATE LICENSE ISSUED 07/09/2025	18a. DATE LICENSE EFFECTIVE 07/12/2025	19. EXPIRATION DATE 09/07/2025
20a. SIGNATURE OF COURT CLERK OR JUDGE <i>Traci Perry</i>		20b. TITLE CLERK OF THE COURT	20c. BY D.C. HH
CERTIFICATE OF MARRIAGE			
I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE NAMED SPOUSES WERE JOINED BY ME IN MARRIAGE IN ACCORDANCE WITH THE LAWS OF THE STATE OF FLORIDA			
21. DATE OF MARRIAGE (Month, Day, Year) July 14, 2025		22. CITY, TOWN, OR LOCATION OF MARRIAGE 2659 E. Gulf To Lake Highway Inverness FL 34453	
23a. SIGNATURE OF PERSON PERFORMING CEREMONY (Use black ink) <i>Maria Jones</i>		23c. ADDRESS (Of person performing ceremony) 2659 E. Gulf To Lake Highway Inverness FL 34453	
23b. NAME AND TITLE OF PERSON PERFORMING CEREMONY (Or notary stamp) MARIA JENNETH M JONES Notary Public - State of Florida Commission # HH 677728 My Comm. Expires May 20, 2029 Bonded through National Notary Assn.		24. SIGNATURE OF WITNESS TO CEREMONY (Use black ink) <i>Kayla Harden</i>	
		25. SIGNATURE OF WITNESS TO CEREMONY (Use black ink) <i>[Signature]</i>	
INFORMATION BELOW FOR USE BY VITAL STATISTICS ONLY - NOT TO BE RECORDED			

Unique Code : BAA-CACCBGCCAEIEB-BCABH-CACFAECHAIFDCHFF-H Page 1 of 1



SEAL

CERTIFIED TO BE A TRUE COPY  
 TRACI PERRY  
 CLERK OF THE CIRCUIT COURT  
 AND COMPTROLLER  
 BY *[Signature]* D.C.  
 THIS 15 DAY OF July 20 25



DH Form 743, 01/2015, Florida Administrative Code Rule 64V-1.020 (Obsoletes Previous Editions)

I HEREBY CERTIFY THAT THIS DOCUMENT IS A TRUE AND CORRECT COPY OF AN OFFICIAL RECORD OR A DOCUMENT FILED IN THE OFFICE OF THE CITRUS COUNTY CLERK OF THE CIRCUIT COURT AND COMPTROLLER. THIS DOCUMENT MAY HAVE REDACTIONS AS REQUIRED BY LAW.



Digitally signed by Traci L Perry  
 Date: 2025.07.15 14:10:16 -04:00  
 Citrus County Clerk of the Circuit Court and Comptroller  
 Location: 120 North Montgomery Ave., Inverness, FL 34450

**PROOF OF SERVICE**

On this day, I, Otavio Haverroth Silva , served a copy of the following documents:

**RESPONDENTS' ADDITIONAL DOCUMENTS IN SUPPORT OF ASYLUM AND WITHHOLDING OF REMOVAL**

To the following:

<b>Office Location:</b> Office of the Principal Legal Advisor Department of Homeland Security 900 Market Street, Suite 346 Philadelphia, PA 19107	<b>Mailing Address:</b> US Immigration and Customs Enforcement US Department of Homeland Security Office of the Principal Legal Advisor 900 Market Street, Suite 346 Philadelphia, PA 19107
---	--

by:

- Through the EOIR Courts and Appeals System (ECAS), which will automatically send service notification to both parties that a new document has been filed.



---

**Otavio Silva (Bar N. 343486)**  
**Attorney at Law**  
**P.O. Box 90487**  
**San Diego, CA 92169**  
*Counsel for Responden*