

PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE

PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **MAGNUM SAMIR MORTOLA PIO**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **01352798018**, EMAIL: **MAGNUMSAMIR@GMAIL.COM**, RESPONSÁVEL LEGAL POR **PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MORTOLA**, CPF Nº **15743631905**, RESIDENTES NO ENDEREÇO: JOÃO MARTINS DE SOUZA, 992 - 03, PACHECO, PALHOÇA - SC, CEP Nº. 88134030.

VENHO POR MEIO DESSA PROCURAÇÃO, AUTORIZAR O SR. **LUCIANO NOCETI E VIEIRA**, PORTADOR DO CPF Nº **983.982.709-00** A REALIZAR O PREENCHIMENTO DO PROTOCOLO DE CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL DO PACIENTE PARA A SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTOS A BASE DE CANABIDIOL, TAMBÉM AUTORIZO O SR. **LUCIANO NOCETI E VIEIRA** A ACOMPANHAR O PROCESSO DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTOS A BASE DE CANABIDIOL JUNTO AO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL, A PEDIR SOLICITAÇÕES DE PRAZOS E DEMAIS INFORMAÇÕES SOBRE O PEDIDO DO PACIENTE E INTERMEDIAR MINHA IMPORTAÇÃO JUNTO A EMPRESA VENDEDORA.

JUSTIFICATIVA: MENOR DE IDADE

10 DE DEZEMBRO DE 2025



Documento assinado digitalmente

MAGNUM SAMIR MORTOLA PIO
Data: 10/12/2025 15:00:30-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
MAGNUM SAMIR MORTOLA PIO

1ª HABILITAÇÃO
09/10/2006



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
13/11/1985, RIO GRANDE, RS

4ª DATA EMISSÃO **22/07/2024** **4ª VALIDADE** **27/10/2031** **ACC** **D**

AC DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
9076024174 SJS RS

46 CDT **013.527.980-18** **5 Nº REGISTRO** **03948344299** **9 CAT HAB** **AB**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
DERLI RODRIGUES PIO

ADA MARIA JARDIM MORTOLA

Magnum Samir M. Pio

7 ASSINATURA DO PORTADOR

	9	10	11	12
ACC				
A			22/10/2031	
A1				
B			22/10/2031	
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12 OBSERVAÇÕES
EAR A

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

605064001554
SC1994802017

SANTA CATARINA

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2 e 3. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellido – Primeira Declaração / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data de Issuagem / Date of Issue / Fecha de Emisión – 4. Data de Validade / Validity Date / Validez Hasta – 5. Documento Imatulado / Original Document / Original Documente, Issuing Authority / Documento de Identificação - Autoridade Emissora – 06. CPF – 5. Número de registro do CNH / Driver License Number / Número del Permiso de Conducir – Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Abreviação / Abreviação – 12. Observações / Observations / Observaciones / Local / Place / Lugar

I<BRA039483442<995<<<<<<<<<<
8511135M3110278BRA<<<<<<<<<<2
MAGNUM<<SAMIR<MORTOLA<PIO<<<<