

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, **LUCILMA GAMA MOREIRA**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **06114365151**, EMAIL: **LUCILMAGAMAMOREIRALUH@GMAIL.COM**, RESPONSÁVEL LEGAL POR **NICOLAS GAMA TELES**, CPF Nº **109.109.201-09**, RESIDENTES NO ENDEREÇO: ESTRADA CLAUDIA, 1084 - QUADRA 2 LOTE 2 - CASA DOS FUNDOS, MARIA VINDILINA 2, SINOP - MT, CEP Nº. 78550001.

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

14 DE MAIO DE 2025

LUCILMA
GAMA MOREIRA

Assinatura



Documento assinado digitalmente

LUCILMA GAMA MOREIRA

Data: 14/05/2025 13:38:06-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado de Mato Grosso
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name
LUCILMA GAMA MOREIRA

Nome Social / Social Name



Registro Geral - CPF / Personal Number
061.143.651-51

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
11/12/1996

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
NOVA XAVANTINA/MT

Validade / Expiry
01/05/2033

Lucilma Gama Moura

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

B10000388511

P 064

Filiação / Filiation
MARIA MOREIRA GAMA
GERALDO SOARES MOREIRA

Orgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

Local / Place of Issue
CUIABÁ

Emissão / Issue
01/05/2023

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Angela Quatti Nogarol Teixeira
Angela Quatti Nogarol Teixeira
Diretora do Instituto de Identificação

THOMAS GREG

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983