

PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE

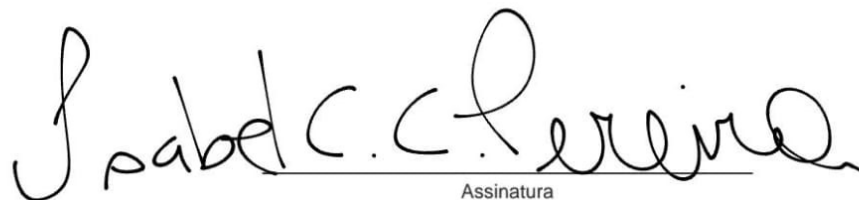
PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **ISABEL CRISTINA CASTELHANO PEREIRA**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **10621232980**, EMAIL: ISABEL.JU.ANTONY@GMAIL.COM, RESPONSÁVEL LEGAL POR **CHRISTOPHER CASTELHANO FELIZARDO**, CPF Nº **12658753818**, RESIDENTES NO ENDEREÇO: QUERINO MIGUEL APELIÃO, 44 - CASA, SÃO LUIZ, SÃO JOSÉ - SC, CEP Nº. 88106819.

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: PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE MEDICAÇÃO ANVISA

19 DE MAIO DE 2025


Assinatura

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1 NOME E SOBRENOME ISABEL CRISTINA CASTELHANO PEREIRA		1ª HABILITAÇÃO 25/06/1999		
 <i>Isabel C. Pereira</i>	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 11/10/1996, SAO JOSE, SC			
	4a DATA EMISSÃO 04/12/2023	4b VALIDADE 26/11/2033	ACC 	D 
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 6994688 SSP SC			
	4d CPE 106.212.329-80	5 Nº REGISTRO 07284714560	3 CAT HAB B	
	NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)			
FILIAÇÃO JAIR PEREIRA				
NEIVA CASTELHANO				
7 ASSINATURA DO PORTADOR				

9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		26/11/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

S8366885573

SC192786563

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. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA072847145<604<<<<<<<<<<
9610116F3311260BRA<<<<<<<<<2
ISABEL<<CRI<CASTELHANO<PEREIRA