

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                   |                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br> | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                        | <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                       |                                                                   |                                                                                   |  |
| 2º 1º NOME E SOBRENOME<br><b>LUANA FELIX DA SILVA</b>                                                                                                                  |                                                                                                        | 1ª HABILITAÇÃO<br><b>05/11/2019</b>                               |                                                                                   |  |
|                                                                                       |                                                                                                        | 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br><b>27/10/2000, SUMARE, SP</b> |                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                        | 4a DATA EMISSÃO<br><b>24/05/2024</b>                              | 4b VALIDADE<br><b>23/05/2034</b>                                                  |  |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                        | 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>543571762 SSP SP</b>   |                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                        | 4d CPE<br><b>31.784.878-32</b>                                    | 5 Nº REGISTRO<br><b>07364272562</b>                                               |  |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                        | 8 CAT HAB<br><b>AB</b>                                            |                                                                                   |  |
| NACIONALIDADE<br><b>BRASILEIRO(A)</b>                                                                                                                                  |                                                                                                        | FILIAÇÃO<br><b>VALMIR FELIX DA SILVA</b>                          |                                                                                   |  |
| DOLORES APARECIDA SARAJOZA DA SILVA                                                                                                                                    |                                                                                                        |                                                                   |                                                                                   |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br>                                                          |                                                                                                        |                                                                   |                                                                                   |  |

2810207117

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  | 23/05/2034 |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 23/05/2034 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  |            |  |
| C1   |  |            |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| D    |  |  |  |
| D1   |  |  |  |
| BE   |  |  |  |
| CE   |  |  |  |
| C1E  |  |  |  |
| DE   |  |  |  |
| D1E  |  |  |  |

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL  
SUMARE, SP

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

75455687010

SP024631915

# SÃO PAULO

**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 / SENATRAM**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / 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<BRA073642725<628<<<<<<<<<<  
OO10274F3405237BRA<<<<<<<<<O  
LUANA<<FELIX<DA<SILVA<<<<<<<
```

# PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE

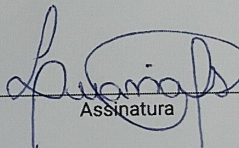
## PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **LUANA FÉLIX DA SILVA**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **431.784.878-32**, EMAIL: **LFELIX.IPMS@GMAIL.COM**, RESPONSÁVEL LEGAL POR **RYAN FÉLIX DE OLIVEIRA**, CPF Nº **562.495.148-56**, RESIDENTES NO ENDEREÇO GUAEMBI, 150 - CASA, PQ. RESIDENCIAL SALERNO, SUMARÉ - SP, CEP Nº. 13178-353.

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: PORTADOR DO TEA, NÃO SABE ESCREVER

13 DE MARÇO DE 2025

  
Assinatura