

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, **JOSÉ CARLOS GONÇALVES**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **066.594.959-67**, EMAIL: JGTEMPERADOS@GMAIL.COM, RESPONSÁVEL LEGAL POR **DIEGO GONÇALVES**, CPF Nº **147.020.819-93**, RESIDENTES NO ENDEREÇO RODOVIA SC 281 9399, (ANTIGA SC 407), 13634 - CASA FUNDOS PORTÃO DE VIDRO ESPELHADO, COLÔNIA SANTANA, SÃO JOSÉ - SC, CEP Nº. 88123-001.

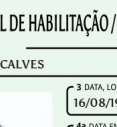
VENHO POR MEIO DESSA PROCURAÇÃO, AUTORIZAR O SR. **LUCIANO NOCETI E VIEIRA**, PORTADOR DO CPF Nº **983.982.709-00**, A REALIZAR O PREENCHIMENTO DO PROTOCOLO DE CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL DO PACIENTE PARA A SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTOS A BASE DE CANABIDIOL, TAMBÉM AUTORIZO 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

19 DE NOVEMBRO DE 2024

Documento assinado digitalmente
 **JOSE CARLOS GONCALVES**
Data: 26/11/2024 23:08:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1 NOME E SOBRENOME JOSE CARLOS GONÇALVES		1ª HABILITAÇÃO 08/05/2008	
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 16/08/1988, ITAJAI, SC	
4a DATA EMISSÃO 12/05/2023		4b VALIDADE 11/05/2028	ACC  D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 5122756 SSP SC			
4d CPF 066.594.959-67		5 Nº REGISTRO 04356263357	3 CAT HAB AD
NACIONALIDADE BRASILEIRO			
FILIAÇÃO GILBERTO JOAO GONÇALVES			
RENATA DE SOUZA			
7 ASSINATURA DO PORTADOR 			

9
10
11
12

ACC			
A		11/05/2028	
A1			
B		11/05/2028	
B1			
C		11/05/2028	
C1			

9
10
11
12

D		11/05/2028	
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12
OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

12184581800

SC185946364

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 / 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 - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

```
I<BRA043562633<570<<<<<<<<<<  
8808165M2805117BRA<<<<<<<<<8  
JOSE<<CARLOS<GONCALVES<<<<<<<
```




CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTISTA FCEE
Nº. 047311



NOME

DIEGO GONÇALVES

CPF: 147.020.819-93

Data nascimento: 20/01/2016

Local nascimento: FLORIANÓPOLIS/SC

Filiação:

JOSÉ CARLOS GONÇALVES

ANGELICA APARECIDA TRUPPEL



Tipo sanguíneo: A

Endereço residencial:

ROD. SC, 0

Bairro: COLONIA SANTANA - SÃO

José Tel: (48) 9969-5156

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO CATARINENSE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

8.274.806

DATA DE
EXPEDIÇÃO

10/JAN/2019

NOME **DIEGO GONÇALVES**

FILIAÇÃO **JOSÉ CARLOS GONÇALVES**
ANGELICA APARECIDA TRUPPEL

NATURALIDADE
FLORIANÓPOLIS SC

DATA DE NASCIMENTO
20/01/2016

DOC. ORIGEM **CERT. NASC. 135246 LV A-353 FL 70**
CART. 1º SUBDISTRITO-FLORIANÓPOLIS SC

CPF **147.020.819-93**

SÃO JOSÉ - SC

FERNANDO LUIZ DE SOUZA
Perito Criminal

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

CONTIPLAN