

PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE – MEDKAYA

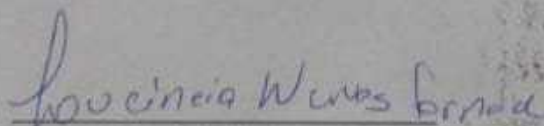
PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL
DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO
EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **LUCINEIA NUNES FORNECK**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **99526042034**, EMAIL **FORNECKLUCINEIA@GMAIL.COM**, RESPONSÁVEL LEGAL POR **JUAN PABLO FORNECK**, CPF Nº **06012432003**, RESIDENTES NO ENDEREÇO **MATHIAS SCHELL, 132 - AP BLOCO F 304, SERTÃO DO MARUIM, SÃO JOSÉ - SC, CEP Nº. 88122400**.

VENHO POR MEIO DESSA PROCURAÇÃO, AUTORIZAR O SR. **DIEGO CESAR RODRIGUES**, PORTADOR DO CPF Nº **132.241.467-02**, 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. **DIEGO CESAR RODRIGUES** 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 OUTUBRO DE 2022



Assinatura



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

995.260.420-34

Nome

LUCINEIA NUNES FORNECK

Nascimento

29/11/1981

F0490470



Quainer Nomos Cornick

Assinatura do titular / Signature du titulaire
Bearer's signature / Firma del titular

Este passaporte deve ser assinado pelo titular,
salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire,
sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado por el titular, salvo en caso de incapacidad.

PASSAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
PAÍS EMISOR / ISSUING COUNTRY

P

BRA

MINER, LOBBECK

NONE / GRAY / WHITE

LUCINEIA

BRASILEIRO(A)

BRASILEIRO(A)
DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
29 NOV/NOV 1981

SOLD / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH:
CANOAS/RS

FILIAÇÃO / FIATYON

FILIAÇÃO / RUATION
JOSE ROMEU FORNECK

ANA MARIA NUNES FORNECK

DATA DE EMISSÃO / DATE OF ISSUE
16 SET/SEP 2015

VALID UNTIL / DATE OF EXPIRY
15 SET/SEP 2025

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPFIRS

P<BRANUNES<FORNECK<<LUCINEIA<<<<<<<<<<<<<<<<<<
F0490470<7BRA8111292F2509150<<<<<<<<<<<<<<<00