

## PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE – MEDKAYA

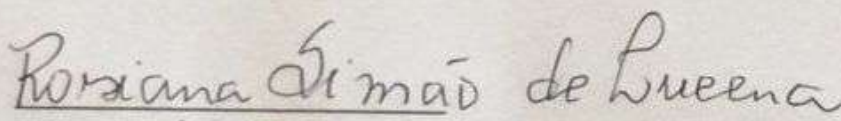
### PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **ROSIANA SIMÃO DE LUCENA**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **05278432454**, EMAIL: **ROSIANASL222@GMAIL.COM**, RESPONSÁVEL LEGAL POR **MIGUEL HENRIQUE SIMÃO DE LUCENA**, CPF Nº **15378902479**, RESIDENTES NO ENDEREÇO RUA GERALDO LUÍS CAMBOIM, 100 - RUA DO CARTÓRIO, CENTRO, SANTA TERESINHA - PB, CEP Nº. 58720-000.

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.

15 DE NOVEMBRO DE 2022

  
Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DA PARAIBA

NÚCLEO DE IDENTIFICAÇÃO



**NOME** ROSIANA SIMÃO DE LUCENA

**FILIAÇÃO**  
ANTONIA DE LUCENA SIMÃO  
HENRIQUE SIMÃO DE LUCENA  
\*\*\*\*\*  
DATA DE NASCIMENTO 29/07/1979  
NATURALIDADE Patos-PB  
FATOR RH B+      ÓRGÃO EXPEDIDOR SEDS-PB  
OBSERVAÇÃO \*\*\*\*\*

*Rosiana Simão de Lucena*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 052.784.324-54      DNI \*\*\*\*\*

REGISTRO GERAL 2.586.452 2ª VIA      DATA DE EXPEDIÇÃO 11/09/2022

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. Nº 752 - LIV. A-01 - FLS. 20 - CARTÓRIO ALMIRA LOPES DIAS

|               |              |                         |       |       |      |    |    |
|---------------|--------------|-------------------------|-------|-------|------|----|----|
| T. ELEITOR    | 025131471267 | CTPS                    | ***** | SÉRIE | **** | UF | ** |
| NIS/PIS-PASEP | *****        | IDENTIDADE PROFISSIONAL | ***** |       |      |    |    |
| CERT. MILITAR | *****        | *****                   | ***** |       |      |    |    |
| CNH           | *****        | CNS                     | ***** |       |      |    |    |

*Almira Lopes Dias*  
ASSINATURA DO TITULAR

**POLEGAR DIREITO**  


**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.**

P-134