

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, **CLOVIS NASCIMENTO SILVA FILHO**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **05401343507**,
EMAIL: CLOVISNSFILHO@GMAIL.COM, RESPONSÁVEL LEGAL POR **NEWMA**
CHRISTINA DANTAS SILVA, CPF Nº **17835895587**, RESIDENTES NO ENDEREÇO
RUA DA GRAVIOLA , 332 - EDF LE SOLEIL, AP 802, CAMINHO DAS ÁRVORES ,
SALVADOR - BA, CEP Nº. 41820360.

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: IDOSA, COGNITIVO

4 DE FEVEREIRO DE 2025

Chris Naxos 10/1/10

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2 ^a 1 ^a NOME E SOBRENOME CLOVIS NASCIMENTO SILVA FILHO		1 ^a HABILITAÇÃO 23/12/2009		
	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 10/09/1990, SALVADOR, BA			
	4a DATA EMISSÃO 25/07/2024	4b VALIDADE 24/07/2034	ACC 	
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 972179569 SSP BA			
	4d CPE 054.013.435-07	5 Nº REGISTRO 04855166342	6 CAT HAB B	
	NACIONALIDADE BRASILEIRO			
FILIAÇÃO CLOVIS NASCIMENTO SILVA				
NEWMA CHRISTINA DANTAS SILVA				
Assinatura do Portador 				

2834659172

BAHIA

	9	10	11	12
ACC				
A				
A1				
B			24/07/2034	
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

SALVADOR, BA

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

60188068156

BA513584436

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 - Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primeira Licença de Condução - 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 Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permisso de Condução - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Permisos de Condução - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filialion / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA048551663<428<<<<<<<<<
9009109M3407242BRA<<<<<<<<<8
CLOVIS<<NASCIMENTO<SILVA<FILHO