

PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE – MEDKAYA

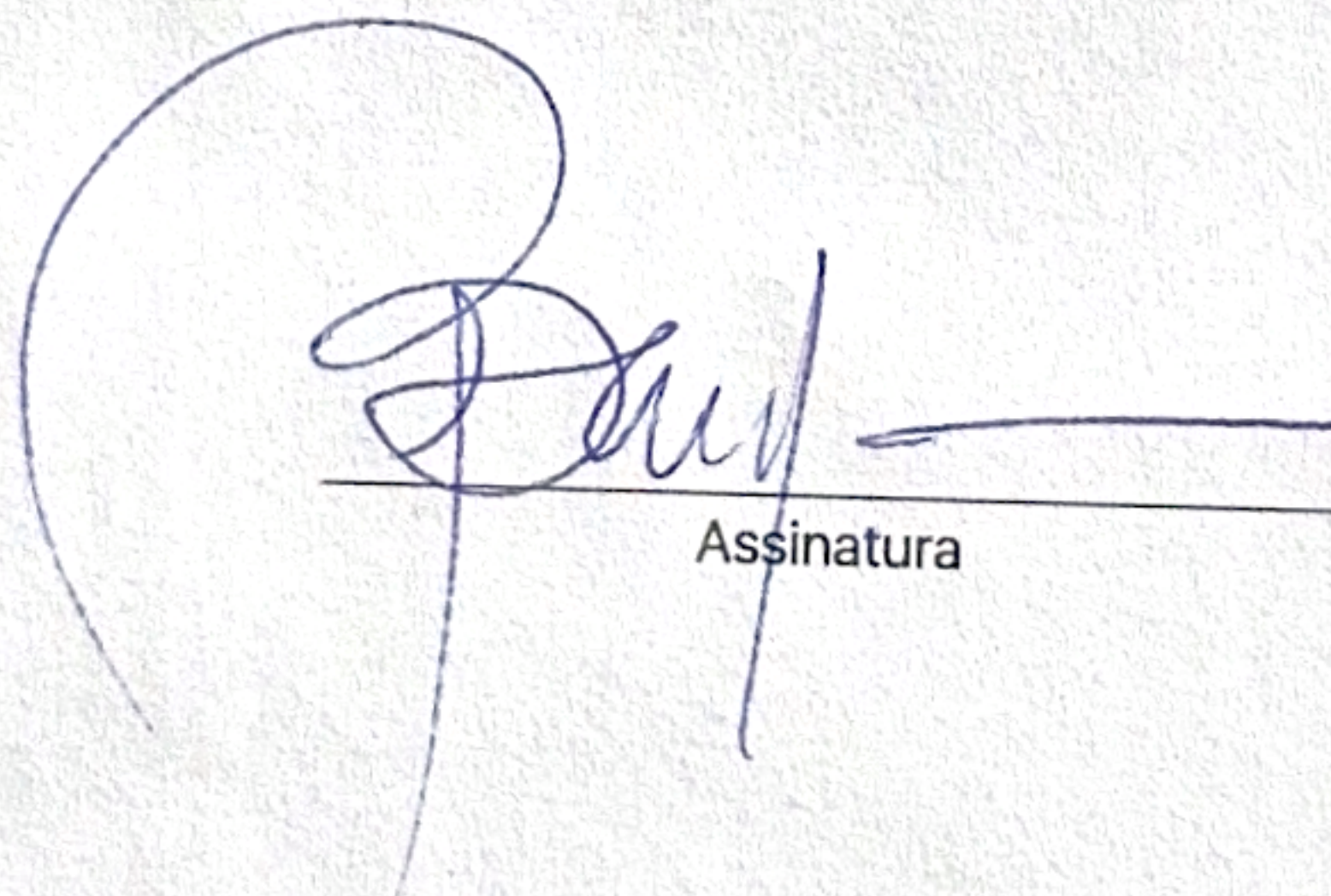
PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **ALESSANDRA DE OLIVEIRA BONFIM**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **259.904.478-25**, EMAIL: **ALEBONFIM77@GMAIL.COM**, RESPONSÁVEL LEGAL POR **FERNANDA DE OLIVEIRA BONFIM**, CPF Nº **230.609.828-05**, RESIDENTES NO ENDEREÇO AV VILA RICA, 477 - CASA, ESTIVA, TAUBATÉ - SP, CEP Nº. 12050-480.

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: DEFICIÊNCIA INTELECTUAL GRAVE – FENILCEATONURIA – CID 10:F72

23 DE JANEIRO DE 2025



Assinatura

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO							
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN									
2ª 1ª NOME E SOBRENOME ALESSANDRA DE OLIVEIRA BONFIM				1ª HABILITAÇÃO 23/08/1995					
									
									
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 20/05/1977, TAUBATE, SP									
4a DATA EMISSÃO 20/08/2022		4b VALIDADE 21/01/2025		ACC 					
2 DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 28163328 SSP SP									
4d CPE 259.904.478-25		5 Nº REGISTRO 01303371022		3 CAT HAB B					
NACIONALIDADE BRASILEIRO									
FILIAÇÃO ROMEO BONFIM									
EUNICE DE OLIVEIRA BONFIM									
									
7 ASSINATURA DO PORTADOR									

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		21/01/2025	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

EAR G

LOCAL

SAO PAULO, SP

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

41645675549

SP012230689

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<BRA013033710<220<<<<<<<<<
7705201F2501213BRA<<<<<<<<<O
ALESSANDRA<<DE<OLIVEIRA<BONFIM