

PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE – MEDKAYA

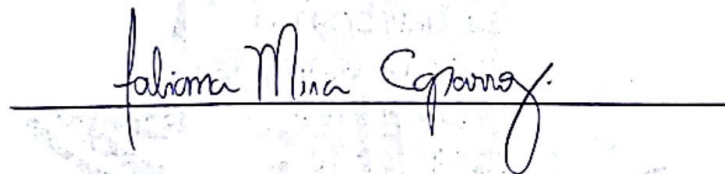
PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **FABIANA MIRA CAPARROZ**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **28561424869**, EMAIL: **FAB_MIRA@HOTMAIL.COM**, RESPONSÁVEL LEGAL POR **MARIA NILDA DE OLIVEIRA SANTOS**, CPF Nº **07322807880**, RESIDENTES NO ENDEREÇO ESTRADA SÃO FRANCISCO , 1668 - BLOCO 3 APT 111, JARDIM HENRIQUETA, TABOÃO DA SERRA - SP, CEP Nº. 06764290.

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: MINHA MÃE É PORTADORA DE ALZHEIMER

10 DE OUTUBRO DE 2023



 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2 ^o 1 ^o NOME E SOBRENOME FABIANA MIRA CAPARROZ		1 ^o HABILITAÇÃO 28/02/2007		
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 19/09/1979, SÃO PAULO, SP		
		4a DATA EMISSÃO 30/09/2022	4b VALIDADE 27/09/2032	
		4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 32433661 SSP SP		
		4d CPE 285.014.248-69	5 Nº REGISTRO 04045875895	
		8 CAT HAB B		
NACIONALIDADE BRASILEIRO		FILIAÇÃO FRANCISCO MIRA CAPARROZ		
ASSINATURA 		MARCADO MARIA NILDA MIRA		
7 ASSINATURA DO PORTADOR				

9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		27/09/2032	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
DT1E 			

12
OBSERVAÇÕES

LOCAL
ASSINADO DIGITALMENTE

TABOAO DA SERRA, SP
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

80139358907

SP012850065

SÃO PAULO

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. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / 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 - 11. Filiação / Filialción - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

[illegible]