

PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE – MEDKAYA

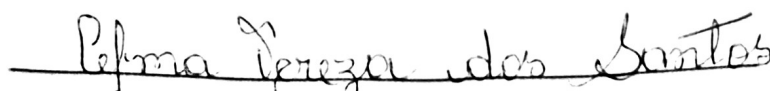
PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL

EU, **CELMA TEREZA DOS SANTOS**, PORTADOR(A) DO CPF Nº 27650456315, EMAIL: CELMA.TEREZA.SANTOS@HOTMAIL.COM, RESPONSÁVEL LEGAL POR **TEREZINHA BARROS DOS SANTOS**, CPF Nº 506.577.043-34, RESIDENTES NO ENDEREÇO: RUA JOSE ADAMIR PINHEIRO, 235 - CASA, CENTRO, MILHÃ - CE, CEP Nº. 63635000.

VENHO POR MEIO DESSA PROCURAÇÃO, AUTORIZAR A SRA. **LUANA PRATES FONSECA**, PORTADORA DO CPF Nº 085.139.139-79, 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 A SRA. **LUANA PRATES FONSECA** 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: PORTADOR DE ALZHEIMER

14 DE MAIO DE 2025


Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



NOME

CELMA TEREZA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

JOSÉ DAGMAR DOS SANTOS

TEREZINHA BARROS DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO NATURALIDADE

28/05/1965 SOLONÓPOLE - CE

ORGÃO EXPEDIDOR TIPO/FATOR RH

SSPDS-CE XXX

OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

Celma Tereza dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 276.504.563-15

DNI XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL

LOCAL

DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG

2009083127-0

P.: 73

29/07/2022

2º VIA

REGISTRO CIVIL

CERT. CASAMENTO CARTÓRIO:SEDE TERMO:0000732 FOLHA:00000183

LIVRO:B00003 MILHÃ - CE

NOME SOCIAL

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

T. ELEITOR

CTPS

SÉRIE

UF

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXX

XX

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CERT. MILITAR

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CNH

CNS

05609779075

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL