

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2 e 1 NOME E SOBRENOME CARLOS EDUARDO OLIVEIRA E SILVA		1ª HABILITAÇÃO 30/01/2013		
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 18/06/1994, PORTO ALEGRE, RS		
		4a DATA EMISSÃO 13/11/2023	4b VALIDADE 08/11/2033	
		ACC 		
		D		
		4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 8112843092 SSP RS		
4d CPE 028.863.690-20		5 Nº REGISTRO 0569936808		
NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)		3 CAT HAB AB		
FILIAÇÃO CARLOS ALBERTO DA COSTA E SILVA		SIMONE APARECIDA DA S OLIVEIRA		
7 ASSINATURA DO PORTADOR				

9	10	11	12
ACC 			
A 		08/11/2033	
A1 			
B 		08/11/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

LOCAL

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

80210810551

SC192214799

SANTA CATARINA

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 / 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<BRA056993608<088<<<<<<<<<
9406188M3311086BRA<<<<<<<<<6
CARLOS<<EDUAR<OLIVEIRA<E<SILVA

PROCURAÇÃO PARA DEPENDENTE

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

EU, **CARLOS EDUARDO OLIVEIRA E SILVA**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **02886369020**, EMAIL: CARLOSEDUARDO0420131994@GMAIL.COM, RESPONSÁVEL LEGAL POR **EDUARDO DA SILVA OLIVEIRA**, CPF Nº **15496898943**, RESIDENTES NO ENDEREÇO 406B, 1561 - CASA 3, MORRETES, ITAPEMA - SC, CEP Nº. 88220000.

VENHO POR MEIO DESSA PROCURAÇÃO, AUTORIZAR O SR. **LUCIANO NOCETI E VIEIRA**, PORTADOR DO CPF Nº **983.982.709-00**, 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. **LUCIANO NOCETI E VIEIRA** 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

18 DE MARÇO DE 2025



Documento assinado digitalmente
CARLOS EDUARDO OLIVEIRA E SILVA
Data: 18/03/2025 20:18:53-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura