

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, **LUIZ FELIPE DE OLIVEIRA ARAUJO**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **83284249249**, EMAIL: LUIZFELIPEOA@GMAIL.COM, RESPONSÁVEL LEGAL POR **HEITOR RACHID CALACINA ARAUJO**, CPF Nº **063.109.622-13**, RESIDENTES NO ENDEREÇO: RUA SÃO BENTO, 175 - CASA DE ESQUINA, GLÓRIA, MANAUS - AM, CEP Nº. 69027-490.

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 E AUTISTA Não VERBAL.

27 DE JUNHO DE 2025



Documento assinado digitalmente
LUIZ FELIPE DE OLIVEIRA ARAUJO
Data: 27/06/2025 12:06:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		BRASIL	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1º NOME E SOBRENOME LUIZ FELIPE DE OLIVEIRA ARAUJO		1ª HABILITAÇÃO 25/09/2007	
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 16/09/1986, MANAUS, AM		4a DATA EMISSÃO 12/05/2023	
4b VALIDADE 25/04/2033		ACC D	
5 DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 18879799 SSP AM			
4d CPF 832.842.492-49		5 Nº REGISTRO 04193906797	
6 CAT HAB AB			
NACIONALIDADE BRASILEIRO			
FILIAÇÃO LUIZ DO NASCIMENTO ARAUJO			
MARIA RAIMUNDA CORTES DE OLIVEIRA			
7 ASSINATURA DO PORTADOR			

2572419778

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

SII91053350

AM040016870

9	10	11	12
ACC 			
A 		25/04/2033	
A1 			
B 		25/04/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

LOCAL
MANAUS, AM

AMAZONAS

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. a. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nombre y 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 / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA041939067<973<<<<<<<<<
8609166M3304259BRA<<<<<<<<<2
LUIZ<<FELIP<DE<OLIVEIRA<ARAUJO