

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, **JULIA AGUIAR SILVEIRA**, PORTADOR(A) DO CPF Nº **44260034820**, EMAIL: JULIAAGUIARAU@OUTLOOK.COM, RESPONSÁVEL LEGAL POR **MALU AGUIAR ANDRADE**, CPF Nº **57425776804**, RESIDENTES NO ENDEREÇO AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 555 - AP 52, JORDANÓPOLIS, ARUJÁ - SP, CEP Nº. 07411210.

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: MENOR DE IDADE

19 DE NOVEMBRO DE 2024



Documento assinado digitalmente

JULIA AGUIAR SILVEIRA

Data: 19/11/2024 15:50:52-0300

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			
2 ^o 1 ^o NOME E SOBRENOME JULIA AGUIAR SILVEIRA		1 ^o HABILITAÇÃO 26/02/2014	
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 25/10/1995, SAO PAULO, SP			
4a DATA EMISSÃO 28/02/2024	4b VALIDADE 27/02/2029	ACC 	D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 53887230 SSP SP			
4d CPE 442.600.348-20	5 1 ^o REGISTRO 06010513610	3 CAT HAB B	
NACIONALIDADE BRASILEIRO			
FILIAÇÃO JOAO CARLOS CARUSO SILVEIRA			
MARIA TEREZA AGUIAR SILVEIRA			
7 ASSINATURA DO PORTADOR 			

2754769930

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

23424221972

SP022977860

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 	27/02/2029		
B1 			
C 			
C1 			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL

ARUJA, SP

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 / 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 - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

```
I<BRA060105136<109<<<<<<<<<<  
9510250F2902278BRA<<<<<<<<<4  
JULIA<<AGUIAR<SILVEIRA<<<<<<
```