

Curitiba, 20 de fevereiro de 2.025.

## PROCURAÇÃO








Pelo presente instrumento particular, **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**, com sede em Curitiba/PR, á Rua Almirante Gonçalves, 2247, inscrita no CNPJ 75.014.167/0001-00, representada pelo Sócio Diretor **Sr. FERNANDO CESAR DA SILVA**, brasileiro, divorciado, administrador, portador da CI/RG nº 3.915.320-3 PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 718.801.439-68, nomeia e constitui seu bastante procurador o **Sr. JOÃO VITOR DOS SANTOS MOREIRA**, portador da CI/RG 12.730.817-9 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 098.968.419-93, a quem confere poderes para representar a empresa outorgante, junto as Prefeituras Municipais, Órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais, para assinar contratos, assinar propostas de fornecimentos, declarações, desistir e interpor recursos, transigir e atuar em nome da empresa, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato








**O PRESENTE INSTRUMENTO TERÁ VALIDADE ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2.025.**

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente procuração.

**Fernando Cesar da Silva**  
**Diretor Comercial**  
**Nunesfarma Distribuidora**

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO							
<b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>									
2º 1º NOME E SOBRENOME			1ª HABILITAÇÃO						
JOAO VITOR DOS SANTOS MOREIRA			24/05/2019						
									
3 DATA, LOCAL E UF DE EMISSÃO									
19/07/2000, CURITIBA, PR									
4a DATA EMISSÃO		4b VALIDADE		ACC					
15/08/2023		03/08/2033							
5 DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF									
127308179 SESP PR									
4d CPE		5 1º REGISTRO		3 CAT HAB					
098.968.419-93		07266449179		AB					
NACIONALIDADE									
BRASILEIRO									
FILIAÇÃO									
OZIRE MOREIRA JUNIOR									
JULIANA DOS SANTOS									
7 ASSINATURA DO PORTADOR									
									

	9	10	11	12
ACC				
A			03/08/2033	
A1				
B			03/08/2033	
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

CURITIBA, PR

PARANÁ

**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. 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<BRA07266491<799<<<<<<<<<  
0007191M3308039BRA<<<<<<<<O  
JOAO<VITOR<DOS<SANTOS<MOREIRA
```