



Prefeitura de Joinville

MEMORANDO SEI N° 7693399/2020 - SEINFRA.UAS

Joinville, 24 de novembro de 2020.

À Secretaria de Administração e Planejamento

Senhora Gerente

Makelly Diani Ussinger

Assunto: Vistoria de Equipamentos - Pregão Eletrônico n° 243/2020.

Em resposta ao Memorando SEI n° 7623248 - SAP.UPR referente a vistoria de equipamento, informamos:

- **Item 2 - Prestação de Serviço com Retroescavadeira** - Empresa COOPERTTERJ - Cooperativa de Transportes e Terraplenagem da Região de Joinville - O equipamento foi **APROVADO**. Anexa Ficha de Vistoria e documentos apresentados: Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo; Contrato de Comodato.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Adriane Pczieczek, Servidor(a) Público(a)**, em 24/11/2020, às 11:38, conforme a Medida Provisória n° 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal n°8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal n° 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Aurete Macedo, Gerente**, em 24/11/2020, às 11:39, conforme a Medida Provisória n° 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal n°8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal n° 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **7693399** e o código CRC **AC317425**.

FICHA DE VISTORIA

DATA: 24 / 11 / 2020 HORA: 9:00 ITEM: 2

EMPRESA COOPERTECH - COOPERATIVA DE TRANSPORTES E TERAPIA LINGUAGEM DA REGIÃO DE JOINVILLE

EQUIPAMENTO: <u>REMO ESCAVADORA</u>		PLACA: <u>MHC 8218</u>		ANO: <u>2010</u>	
CHASSIS: <u>AA4063M64W2367</u>					
CAPACIDADE: <u>110LV</u>					
MATERIAL RODANTE		MOTOR		FREIOS	
<u>(NA)</u>	Roletes	<u>(N)</u>	Batendo	<u>(N)</u>	Esquentando
<u>(NA)</u>	Pinos	<u>(N)</u>	Ruídos	<u>(N)</u>	Ruídos
<u>(NA)</u>	Roda Motriz	<u>(N)</u>	Sem força	<u>(N)</u>	Insuficientes
<u>(NA)</u>	Roda Guia	<u>(N)</u>	Superaquece	<u>(N)</u>	Não Solta
<u>(NA)</u>	Lâmina	<u>(N)</u>	Vaza Óleo	<u>(OK)</u>	Curso Pedal
<u>(NA)</u>	Canto Lâmina	<u>(OK)</u>	Pressão Óleo		
<u>(OK)</u>	Soldas	<u>(OK)</u>	Filtros	TRANSMISSÃO	
		<u>(OK)</u>	Acelerador	<u>(OK)</u>	Cardan
ALIMENTAÇÃO				<u>(OK)</u>	Cardanzinho
<u>(OK)</u>	Tanque	EMBREAGEM		<u>(OK)</u>	Cruzeta
<u>(OK)</u>	Bomba	<u>(NA)</u>	Trepidando	<u>(OK)</u>	Tomada de força
<u>(OK)</u>	Bicos	<u>(NA)</u>	Prendendo		
				MOLAS	
ELETRICIDADE		AMORTECEDORES		<u>(NA)</u>	Dianteiro
<u>(OK)</u>	Luzes	<u>(NA)</u>	Dianteiro	<u>(NA)</u>	Traseiro
<u>(OK)</u>	Buzina	<u>(NA)</u>	Traseiro		
<u>(OK)</u>	Bateria			DIREÇÃO	
<u>(OK)</u>	Arranque	PNEUS		<u>(N)</u>	Pesada
<u>(OK)</u>	Correia	<u>(OK)</u>	Bom	<u>(N)</u>	Com folga
		<u>(N)</u>	Ruim		
LANTERNAGEM				ACESSÓRIOS	
<u>(OK)</u>	Lataria	HIDRÁULICO		<u>(NA)</u>	Macaco
<u>(OK)</u>	Pintura	<u>(OK)</u>	Pistões	<u>(NA)</u>	Triângulo
		<u>(OK)</u>	Mangueiras	<u>(NA)</u>	Estepe

EIXOS TRASEIROS	(OK)	Bombas	(NA)	Chave de Rodas
(OK)	Diferencial			
(N)	Vazamento			

CÓPIA DO DOCUMENTO SIM NÃO

CONFORMIDADE COM O EDITAL SIM NÃO

Aprovado Não aprovado

MOTIVO

NOME DO VISTORIADOR:

Carlos A ZENARCA : 29959

ASSINATURA:

Carlos A ZENARCA


Legenda:

(N) = Não

(NA) = Não se aplica

(OK) = Aprovado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
Secretaria de Infraestrutura Urbana


Marcionei Roecker
Coordenador - Matr. 24.245

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - SC Nº 016152495351
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 2 Cód. RENAVAM 253934834 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2020

NOME
PRESTADORA DE SERVICOS RIBEIRO L
TDA ME

CPF / CNPJ 00.678.662/0001-15 PLACA MHC8218

PLACA ANT / UF NFISCAL / SC AA406BMC4W2367 CHASSI

ESPECIE TIPO TRA/TR. RODAS COMBUSTIVEL DIESEL

MARCA / MODELO M.A. / RANDON ANO FAB. 2010 ANO MOD. 2010

CAP / POT / CIL 0.00T/110CV/1P CATEGORIA ALUGUEL COR PREDOMINANTE AMARELA

COTA ÚNICA ISENTO VENC. COTA ÚNICA 1ª ***** VENC / COTAS 1ª *****
2ª *****
3ª *****

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS PRÊMIO TARIFÁRIO (RS) IOF (RS) PRÊMIO TOTAL (RS) DATA DE PAGAMENTO PAGO

OBSERVAÇÕES
AL.FIDUC. BCO BRADESCO SA

LOCAL Joinville/SC DATA 14/09/2020
Sandra Mara Pereira
Insutora Estagiaria de Trânsito
Mat. 203219.B

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA - A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SC Nº 016152495351 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2020 DATA EMISSÃO 14/09/2020

VIA 2 CPF / CNPJ 00.678.662/0001-15 PLACA MHC8218

RENAVAM 253934834 MARCA / MODELO M.A. / RANDON

ANO FAB. 2010 CAT. TARIF. 10 Nº CHASSI AA406BMC4W2367

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (RS) 0,72 DENATRAN (RS) 0,08 CUSTO DO SEGURO (RS) 0,53

CUSTO DO BILHETE (RS) 4,15 IOF (RS) 0,02 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (RS) 5,78

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 10/08/2020

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

161500020200914095818635

MAR / 2020

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-700 - Fone/Fax: (51) 341.9975
tabeliao@atowiscruz2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO.

Confere com o original apresentado, e dou fé
Joinville-SC, 18/11/2020

Em Teste da Verdade.

() Luis Felipe Bassani Vicentim () Larissa Santiago Wehn
() Gabriela Soares Alves Farias
() Raquel Cristina Jungklaus
() Eduarda Zanetta de Souza
() Juliano Silveira
() Rodrigo Liberato Fernandes

Emol R\$ 4,00 - Selo R\$2,60 - ISS R\$0 Total = R\$6,6
Selo digital do Tipo: Normal FZA23863-KU6R

Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

Qualquer emenda ou rasura sera considerada indicio de adulteração ou tentativa de fraude.

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-700 - Fone/Fax: (51) 341.9975
tabeliao@atowiscruz2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO.

Confere com o original apresentado, e dou fé
Joinville-SC, 18/11/2020

Em Teste da Verdade.

() Luis Felipe Bassani Vicentim () Larissa Santiago Wehn
() Gabriela Soares Alves Farias
() Raquel Cristina Jungklaus
() Eduarda Zanetta de Souza
() Juliano Silveira
() Rodrigo Liberato Fernandes

Emol R\$ 4,00 - Selo R\$2,60 - ISS R\$0 Total = R\$6,6
Selo digital do Tipo: Normal FZA23862-DG1T

Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

Qualquer emenda ou rasura sera considerada indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA	IPVA - 2ª COTA	IPVA - 1ª COTA	SEGURO OBRIGATÓRIO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
ENCARGOS DO DETRAN			
MULTAS DE TRÂNSITO			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO

- SEGURO DPVAT

O SEGURO DPVAT CORRE DANOS PESSOIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO.

ESTÁ COBERTOS TODOS OS CIVIS, EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, SEM ALES MOTONAVIAS, PASSAJEiros OU PEDRESTRAS.

SÃO COBERTOS TÍTULOS DE COBERTURA: MORTE, INVALIDEZ PERMANENTE E REMBOLSO DE DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLENIMENTARES (DAMS).

CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VITIMA E DO (S) BENEFICÁRIO (S) E PROVA DA QUALIDADE DE BENEFICÁRIO (S).

(1) INVALIDEZ PERMANENTE: FORMULÁRIO DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT, PELA AUTONIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA DO ORTO PARA CADA BATERIA FOTOGRÁFICA OCORRÊNCIA EXPEDIDO DO SEGURO DPVAT. PREENCHIMENTO DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, TOTALIZANTE DE ACORDO COM OS PERMITS.

INSCRIÇÃO DE ACIDENTE NA RESIDÊNCIA DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA CIRCUNSCRIÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA RESIDÊNCIA DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA VITIMA DE DANOS CORPORAIS CONSEQUENTES DE ACIDENTE DE TRABALHO.

EFETUADA PÓS-MORTE DO ACIDENTADO A VITIMA DO ACIDENTE AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, ENVIADA VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, DOCUMENTAÇÃO EQUIVALENTE, NO DOCUMENTO EQUIVALENTE, POLICIAL COMPETENTE, BOLETEM DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, PREENCHIDO PELO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA AUTONIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA DA AUTONIDADE EXPEDIDO DO SEGURO DPVAT.

(2) INVALIDEZ PERMANENTE: FORMULÁRIO DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT, PREENCHIMENTO DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, TOTALIZANTE DE ACORDO COM OS PERMITS.

INSCRIÇÃO DE ACIDENTE NA RESIDÊNCIA DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA CIRCUNSCRIÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA RESIDÊNCIA DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA VITIMA DE DANOS CORPORAIS CONSEQUENTES DE ACIDENTE DE TRABALHO.

EFETUADA PÓS-MORTE DO ACIDENTADO A VITIMA DO ACIDENTE AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, ENVIADA VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, DOCUMENTAÇÃO EQUIVALENTE, NO DOCUMENTO EQUIVALENTE, POLICIAL COMPETENTE, BOLETEM DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, PREENCHIDO PELO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA AUTONIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA DA AUTONIDADE EXPEDIDO DO SEGURO DPVAT.

(3) MORTE: FORMULÁRIO DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT, PREENCHIMENTO DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, TOTALIZANTE DE ACORDO COM OS PERMITS.

INSCRIÇÃO DE ACIDENTE NA RESIDÊNCIA DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA CIRCUNSCRIÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA RESIDÊNCIA DA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE NA VITIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA VITIMA DE DANOS CORPORAIS CONSEQUENTES DE ACIDENTE DE TRABALHO.

EFETUADA PÓS-MORTE DO ACIDENTADO A VITIMA DO ACIDENTE AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, ENVIADA VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, DOCUMENTAÇÃO EQUIVALENTE, NO DOCUMENTO EQUIVALENTE, POLICIAL COMPETENTE, BOLETEM DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, PREENCHIDO PELO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA AUTONIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA DA AUTONIDADE EXPEDIDO DO SEGURO DPVAT.

REEMBOLSO: TRINTA DIAS, A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.

FRANCO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO OU REEMBOLSO, TRINTA DIAS, A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.

A INDENIZAÇÃO SERÁ PAGA COM BASE NO VALOR VIGENTE NA DATA DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO.

• INFORMAÇÕES ADICIONAIS

O SEGURO DPVAT É OBRIGADO COMO A LEM. Nº 6.194/1974, SENDO PAGA INTERAMENTE DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEÍCULOS.

O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO: DE 01 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO A QUE SE REFERE ESTE BIÊNIO.

O SEGURO DPVAT DEVE SER PAGO JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA COTA OU COTA ÚNICA DO IMPOSTO DE RIFORMAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES - IPVA. CASO SEJA FEITA A OPÇÃO FILO DE PAGAMENTO DO IMPOSTO DE RIFORMAÇÃO DE VEÍCULOS, O SEGURO OCORRERÁ SEMPRE NA MESMA DATA.

O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO SE O SEGURO OBRIGATÓRIO NÃO FOR PAGO (RESOLUÇÃO CONTRAN Nº 664/1986).

SOM DO VALOR DO IMPOSTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO PAGO TEM VALOR COM O INTERCÉDULO.

- 50% AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICA-HOSPITALAR AS VITIMAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (NAT. 27 DA LEI Nº 212/1971).

- 5% AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, ACIDENTES DE TRÂNSITO ENVOLVENDO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 9.503/1997 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO).

CAMIL DE DENÁTICAS: 0800 021 1205

OLVIDO NA: 0800 021 1205

0800 021 1206

5AC DIFERENTES (Auditoria e de Fidej.)

5AC DPVAT: 0800 021 8189

0800 022 1204 (LUTAS REGIÃO)

1020-1596 (CAPITANIS REGIÃO)

DE SEG. A SEQ. DAS BR. 45 208

CENTRAL DE ATENDIMENTO

SEGURO DPVAT

FACEBOOK: DPVAT/ICIAL

WWW.SEGURADELIDER.COM.BR

INFORMAÇÕES SOBRE O SEGURO DPVAT PENSAS DE INDENIZAÇÃO E REMBOLSO, MANEJO DE SÓCIEDADES, PRAZOS E DEMAIS DÚVIDAS.

DISSQUE-SUSEP

0800 021 8184

WWW.SUSSEPGOVB.R

SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - AUTARQUIA FEDERAL RESPONSAVEL PELA FISCALIZAÇÃO, NORMATIZAÇÃO E CONTROLE DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA E AGÊNCIA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO E CORRETORES DE SEGUROS.



CONTRATO DE COMODATO

Prestadora de Serviços Ribeiro Ltda ME inscrita no CNPJ- nº 00.678.662/0001-15, logradouro Rua Gustavo Richilin, nº 67, CEP – 89.207.040, cidade de Joinville estado de Santa Catarina, comodante e **Laercio Ribeiro**, portador do CPF – 491.676.859-00 e RG – 3.218.104-0, casado, autônomo, residente e domiciliado na Rua Gustavo Richilin nº 67, cidade de Joinville, estado de Santa Catarina, e ora denominado de comodatário, firmam o presente **CONTRATO DE COMODATO DE VEICULO**.

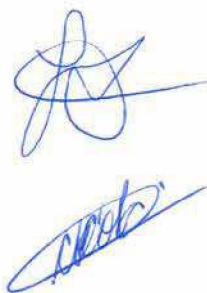
CLAUSULA PRIMEIRA: O presente contrato tem como **OBJETIVO** o veículo de propriedade do **COMODANTE**, descrito como **Retro Escavadeira 4x4 da marca M.A / Randon- Ano 2010, Chassis – AA406BMC4W2367 , placa MHC 8218.**

CLAUSULA SEGUNDA: O veículo entregue na data da assinatura deste contrato, pelo **COMODANTE** ao **COMODATARIO**, deverá ser utilizado para execução de serviços diversos para Prefeitura Municipal de Joinville, devendo este utilizá-lo como se lhe pertencesse, , conservando-o e fazendo com que seu uso e gozo sejam pacíficos e harmônicos.

CLAUSULA TERCEIRA: Se o **COMODATARIO**, utilizar do veículo para fins diversos do aqui pactuado, poderá o **COMODANTE** pleitear perdas e danos bem como rescindir o presente contrato.

CLAUSULA QUARTA: Fica vedado ao **COMODATARIO** fazer qualquer tipo de modificação no veículo bem como locá-lo ou repassá-lo a outrem a qualquer título.

CLAUSULA QUINTA: O presente contrato tem o prazo 12 meses, vigorando a partir da assinatura deste. Podendo ser renovado automaticamente caso as partes concordarem.



PARAGRAFO UNICO: Ao fim do prazo previsto na clausula anterior, o veiculo deverá ser entregue nas mesmas condições em que foi recebido, ressaltando que ao COMODATARIO, não restará o direito de cobrar do COMODANTE as despesas oriundas do uso e gozo de coisas, dada em empréstimo.

CLAUSULA SEXTA : O COMODANTE poderá exigir o veiculo cedido em comodato, antes do termino do prazo contratual ora estabelecido, desde que para uso próprio ou de seus descendentes.

CLAUSULA SETIMA: As partes elegem o foro de Joinville, para dirimir eventuais duvidas oriundas deste contrato.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, para que surtam os efeitos legais.

Joinville, 04 de Novembro de 2020

00 678 662/0001-15

PRESTADORA DE SERVIÇOS
RIBEIRO LTDA

RUA GUSTAVO RICHLIN, 87
GUANABARA - CEP 89207-040
JOINVILLE - SC

Cleide Francisco da Costa Ribeiro
Prestadora de Serviços Ribeiro Ltda ME

Laercio Ribeiro
Laercio Ribeiro

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-260 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionatovsouza2@bol.com.br

RECONHEÇO por AUTÊNTICA a(s) firmas de:
CLEIDE FRANCISCO DA COSTA RIBEIRO; LAERCIO RIBEIRO

Joinville-SC, 18/11/2020

- Em testis da verdade
- | | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| () Luis Felipe Bassani Vicentim | () Raquel Cristina Jungklaus |
| () Gabriela Soares Alves Farias | () Larissa Santiago Wehn |
| () Juliano Silveira | |
| () Rodrigo Liberato Fernandes | |
- Emol: R\$ 7,00 - Selo R\$ 5,60 - ISS R\$ 0 = Total R\$ 12,6

Selo digital do Tipo: Normal FZA23868-E690,
FZA23869-O61Y

Confira os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

Qualquer emenda ou rasura será considerada indicio de adulteração ou tentativa de fraude.





Coopertterj - Cooperativa de Transp. e
Terraplenagem da Região de Joinville

FICHA CADASTRAL

Nº 020 Data Filiação – 14.01.2005

Nome : Laercio Ribeiro		Data Nasc. 19.08.1961	Sexo : Masculino
CPF 491.676.859-00	RG- 3.218.104-0	Orgão Emissor	
PIS-: 130.31652.72.9		INSS -:	
Local Nasc		Estado -:	
Filiação -:			
End. Residencial -: - Rua Gustavo Richlín nº 67			CEP 89.207.040
Est.Civil -: Casado	Esposa -: Data Nasc.		
Bairro -: Guanabara	Cidade -: Joinville	Estado - SC	
Tef-Resid 3436.5040	Cel.	Watzap- 99109.4025	
Residencia -:	Propria (X)	Alugada ()	

Assinatura Cooperado.

Assinatura Presidente

-----FONE: (47) 3426.3534 – (47) 9974.6032 – 9994.6715

Rua Sobral, 91 sala 02 – Iriú – 89227-063 – Joinville – Santa Catarina