

# TRANSLUCHI

Atendimento Transluchi  
(0\*\*41) 3398-6915

Transmissão de Fax:  
(0\*\*41)3382-3852

As informações contidas nesta ficha cadastral quanto à categoria consultada são de inteira responsabilidade da empresa solicitante. O agregado deverá possuir contrato pré-estabelecido.

## SOLICITAÇÃO DE PESQUISA

**:: CARRETEIRO ::**

Empres **TRANSLUCHI TRANSPORTES LTDA**

DDD/ Tel de Retorno: **41/3398-6915** Fax: **41/3382-9637** Contato: **MARCELO**

E-Mail de Retorno: **[marcelo@transluchi.com.br](mailto:marcelo@transluchi.com.br)** Data:

## DADOS PESSOAIS:

Nome Completo: **DOUGLAS GREGORIO STUPP**

CPF: **080.739.529.39** RG: **13.441.435-9** Estado: **PR** Data Emissão: **05/12/2011**

Data Nascimento **04/04/1997** Cidade: **SÃO JOSE DOS PINHAIS** Estado: **PR**

CNH: **2417727254** Nº Registro: **064.752.900-29** UF Emissor: **SESP PR**

Data 1ª Habilitação: **20/12/2002** Vencimento: **02/07/2024** Categoria: **AE**

Nome do Pai: **FLAVIO STUPP**

Nome da Mãe: **ANDREIA GREGORIO LIMA STUPP**

Endereço: **ESTRADA RIBEIRO DO MEIO** CEP: **91250265**

Bairro **RIBEIRAO DO MEIO** Cidade: **TIJUCAS DO SUL** Estado **PR**

DDD/Telefone Motorista **041-99601-5712** Contato: **DOUGLAS**

DDD/Telefone Residencial **041-99819-9140** Contato **FLAVIO**

DDD/Telefone Comercial: **041-99121-6900** Contato: **PAULO**

DDD/Telefone p/ Referencia: **041-99786-7904** Contato: **WELITON**

DDD/Telefone p/ Referencia: **041-99136-3936** Contato: **ALISSON**

## PROPRIETARIO DO VEICULO

Nome/Razão Social: **TRANSLUCHI TRANSPORTES LTDA** Nº RNTRC **01451691**

CPF/CNPJ: **04.558.141.0001-85** RG: \_\_\_\_\_ Estado: **PR** Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: **ROD BR 376 KM 641 19400** CEP: **83015000**

Bairro **SÃO MARCOS** Cidade: **SÃO JOSE DOS PINHAIS** Estado: **PR**

DDD/Telefone Residencial: **41/3382 3852** Contato: **MARCELO**

DDD/Telefone Comercial: **41/9119 -0444** Contato: **GILSON**

## DADOS DO VEICULO

Placa: \_\_\_\_\_ Cidade do Emplacamento: **SÃO JOSE DOS PINHAIS** Estado: **PR**

Renavam \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Chassi: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Cor: **VERDE**

## DADOS DA CARRETA

Placa: \_\_\_\_\_ Cidade do Emplacamento: \_\_\_\_\_ Estado: **PR**

Renavam \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Chassi: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Cor: **PRATA**

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O MOTORISTA

- Já foi vítima de roubo? Não (X) Sim ( ) \_\_\_\_\_ Vezes
- Já se envolveu em acidente? Não (X) Sim ( ) \_\_\_\_\_ Vezes
- Já transportou para esta empresa? Não ( ) Sim (X) \_\_\_\_\_ Vezes ou **02** Anos Meses Dias
- O veículo possui rastreador? Não ( ) Sim ( ) Que Tipo? **SASCAR**

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

# TRANSLUCHI

TRANSLUCHI