

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SÉCRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

1º NOME E SOBRENOME
WILSON PIRES DE AMORIM

1º HABILITAÇÃO
08/07/1994

2º NOME E SOBRENOME
ESTHER AMELIA DE AMORIM

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
08/12/1974 IBATI / PR

4a DATA EMISSÃO
12/11/2024

4b VALIDADE
11/11/2034

ACC

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
29223178 SSP/SP

4d CPF
161.818.318-43

5º N. REGISTRO
0338231837

6 CAT. MAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
HERMELINO PIRES DE AMORIM

7 ASSINATURA DO PORTADOR

8 10 11 12

ACC			
A	11/11/2034	D1	
A1		BE	
B	11/11/2034	CE	
B1		C1E	
C		DE	
C1		D1E	

9 10 11 12

D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

EDUARDO AGUIAR DA SILVA
DIRETOR PRESIDENTE DO DETRAN-SP

ASSINATURA DO EMISSOR

40864115384
SP027697176

LOCAL
CAPÃO BONITO, SP

SÃO PAULO

2924689570

Q

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8089-5



POLIGRÁFICO DIRETOR



NÃO PLASTIFICAR

45633070

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 29.223.178-7 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 31/03/2015

NOME WILSON PIRES DE AMORIM

FILIAÇÃO

HERMELINO PIRES DE AMORIM
ESTHER AMELIA DE AMORIM

NATURALIDADE
IBAITI - PR

DATA DE NASCIMENTO
06/12/1974

DOC ORIGEM
ITAPEVA BURI CC:LV.B20 /PLS.94 /Nº01722

CPF
161818318/43

Caetano Peixoto Filho
Delegado da Polícia Civil do Estado de São Paulo

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Secretaria da Segurança Pública

IIRGD - Instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt



Atestado de Antecedentes Criminais

Documento Informado: Outros

Nome: WILSON PIRES DE AMORIM

Nº RG de SP: 29223178 - 7

Filiação: HERMELINO PIRES DE AMORIM

ESTHER AMELIA DE AMORIM

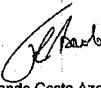
Data de Nascimento: 06/12/1974



Atesto que, para a combinação de dados de qualificação acima informada, **NÃO** existe registro de antecedentes judiciário-criminais, até a presente data, no instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt.

IMPORTANTE:

Este atestado é válido somente com a apresentação de documento de identidade oficial com os mesmos dados de qualificação acima indicados.


Fernando Costa Azevedo
Delegado Divisionário de Polícia

Este atestado foi emitido em 19/08/2025, às 14:58 horas e está disponível para consulta no endereço da internet:
<http://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/validacao-atestado>, informando o código abaixo:

b7874faf-c68f-45a0-a021-d9de9f9105a8



Secretaria da Segurança Pública

IIRGD - Instituto de Identificação Ricardo Gumbelton Daunt

**Atestado de Antecedentes Criminais****Documento Informado:****Nome:** WILSON PIRES DE AMORIM**Documento:** 29223178 - 7**Filiação:** HERMELINO PIRES DE AMORIM
ESTHER AMELIA DE AMORIM**Data de Nascimento:** 06/12/1974

Não foi possível emitir o Atestado de Antecedentes para o requerente acima.

Documentação exigida : Certidão de Objeto e Pé / Certidão em Breve Relatório

Processo	Vara Criminal
284/2003	1A V COM CAPAO BONITO

Retorne com o mesmo documento e esta folha com a(s) exigência(as) solicitada(as).

Exigência de : 15/08/2025

Cia de Saneamento Basico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

Fornecimento 473792354001	No. Documento SOR20244962883	Fatura tipo FATURAMENTO	DATA EMISSAO 13/01/2024
------------------------------	---------------------------------	----------------------------	----------------------------

Folha 1/1

Tipo de fornecimento: MISTA

WILSON PIRES DE AMORIM
End.: RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 1024 - COMPL. MERCEARIA - CENTRO - CAPAO
BONITO - SP 18000470
Cod. Cliente: 0869/73476
PDE/RGI: 0473792354 Hidrometro: Y23L164/11 Insc. Estadual: 261090816114
Laure. CW404659

Economias: COM: 1, IND: 0, PUB: 0, RES: 1
Data da apresentacao: 13/01/2024 Proxima leitura: 13/02/2024
Condicao de leitura: LETURA NORMA

Aqua	Leitura Anterior 14/12/23	Leitura Atual 13/01/24	Consumo (M3) 45	Periodo 30	Média (M3) 26,63
------	------------------------------	---------------------------	--------------------	---------------	---------------------

Alta de consumo, verifique as instalacoes internas e/ou evite desperdicio.

Historico de Consumo (Emissao: Consumo em M3)

Aqua	15/07/23 26R	16/08/23 22R	14/09/23 22R	14/10/23 24R	14/11/23 34R	14/12/23 34R
------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

Agua		Esgoto				
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 ate 10,00	Minimo	3,58	0,00	Minimo	2,88	28,75
De 10,01 ate 20,00	0,00	5,00	0,00	0,00	3,94	39,40
De 20,01 ate 50,00	0,00	7,68	0,00	0,00	6,14	15,35

Subtotal	0,00	83,60
----------	------	-------

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)	83,60
-----------------------------	-------

Agua		Esgoto				
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 ate 10,00	Minimo	7,20	0,00	Minimo	8,92	89,23
De 10,01 ate 20,00	0,00	8,52	0,00	0,00	10,48	104,78
De 20,01 ate 50,00	0,00	13,76	0,00	0,00	17,05	42,63

Subtotal	0,00	236,64
----------	------	--------

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)	236,64
-----------------------------	--------

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Codigo para debito automático: 0473792354

Aqua	296,63	TOTAL (R\$) 619,85
END - Fator K - 1,66	320,14	VENCIMENTO 20/02/2024
Tx. de Regulacao - 0,60	3,08	

PAGUE SUA
FATURA
COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento,
verifique se o destinatario é "Cia de Saneamento
Basico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp
Olimpia S/A".

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa
de 2% mais Atualização Monetária com base na
variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de
Mora de 0,033% ao dia.

*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua
conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo
interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

A fatura não paga ate a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de agua

Basico do Estado de São Paulo SABESP declara para os devidos fins, com base nas
informações extraídas de seu sistema de cadastro comercial, que para o Contrato de
Fornecimento e endereço acima identificados, encontram-se pagos os débitos
referentes as faturas de consumo vencidas e não questionados judicialmente nos anos

mencionada lei, a presente Declaracao substitui os comprovantes de pagamento dos

paragrafo. A presente declaracao nao produz qualquer efeito jurídico liberatório em
relação a eventuais débitos existentes em razão de acordos de parcelamento de
dívida, existência de precatórios, apuração de eventual irregularidades, revisão de
consumo que serão objetos de faturas complementares ou de débitos não vinculados ao

12.007/09.

Cia de Saneamento Basico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.511/0001-80

Fornecimento 473792354001	No. Documento SCH202502118499	Fatura tipo FATURAMENTO	DATA EMISSAO 15/08/2025
------------------------------	----------------------------------	----------------------------	----------------------------

Folha 1/1

Lige de fornecimento: MSIA

WILSON PIRES DE AMORIM
End : RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 1024 - COMPL MERCEARIA - CENTRO - CAPAO DONITO - SP 18300-040
Cod. Cliente: 0065773476
PDE/RGI: 04/3/02364 Hidrometro: YZ31 164/11 Insc. Estadual: 261080016114 Lacre: CW49469

Economias: com 1, IND 0 PUH 0, RES 1 tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO
Data da apresentacao: 15/08/2025 Proxima leitura: 15/09/2025
Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

Aguia	Leritura Anterior 15/07/25	Leitura Atual 10/08/26	Consumo (M3) 22	Periodo 31	Media (M3) 19,76
-------	-------------------------------	---------------------------	--------------------	---------------	---------------------

Historico de Consumo (I missao - Consumo em M3)

Aguia	13/02/25	15/03/25	15/04/25	15/05/25	14/06/25	15/07/25
	21B	21B	19B	18B	18B	21B
Agua						
IM3 x Nro.Econom.	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Mínimo	3,80	0,00	Mínimo	3,04	30,44
De 10,01 Até 20,00	0,00	5,34	0,00	0,00	4,22	4,22

Subtotal	0,00	34,66
----------	------	-------

TOTAL: (VI Aguia + VI Esgoto) 34,66

Aguia	13/02/25	15/03/25	15/04/25	15/05/25	14/06/25	15/07/25
	21B	21B	19B	18B	18B	21B
Esgoto						
IM3 x Nro.Econom.	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Mínimo	7,66	0,00	Mínimo	6,13	61,27
De 10,01 Até 20,00	0,00	9,11	0,00	0,00	7,23	7,23

Subtotal	0,00	68,60
----------	------	-------

TOTAL: (VI Aguia + VI Esgoto) 68,60

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Código para débito automático: 0473792354		
Aguia	129,01	TOTAL (R\$) 233,33
Esgoto	103,16	VENCIMENTO 20/09/2025
Tx. de Regulacões	0,50	
	1,16	

PAGUE SUA
FATURA
COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento,
verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento
Basico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp
Olimpia S.A"

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa
de 2% mais Atualização Monetária com base na
variação do IPCA/BGE do mês anterior mais Juros de
Mora de 0,033% ao dia.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua
conta 01 - 06 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo
interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

A SABESP notifica V.Sa. de que, caso esta fatura não seja paga em até 30 (trinta) dias a partir do vencimento, poderá ocorrer a interrupção dos serviços prestados, conforme Deliberação ARSI/SP 106 art. 88, respeitadas as estruturas impostas por normas específicas que, por quaisquer motivos, proibam a suspensão do fornecimento. Poderá ocorrer também a cobrança de juros, multas, comecionalista e medidas administrativas e judiciais cabíveis, bem como cobranças pelo cole e exiguição, conforme previsto no edital Deliberação ARSI/SP 106 art. 88. Se o débito for quitado ate a data de vencimento, por favor, desconsidere este aviso.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO

PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

Rua Nove de Julho, 690 Centro

Telefone: (15) 3543-9900 Ramal: 9935

E-mail: demutran@hotmail.com

SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA E MOBILIDADE DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO

CERTIDÃO

Para efeito da Concorrência Pública 05/2025, venho por meio deste, certificar que o senhor Wilson Pires de Amorim, CPF: 16181831843 e CNH: 989331697, conforme certidão de histórico de pontos nº 46056683 de 22/08/2025 comprovou a inexistência de autuação de caráter gravíssimo no decorrer do ano findo, observado os parâmetros do Código Nacional de Trânsito.

Capão Bonito, 22 de Agosto de 2025

Diretor Municipal de Trânsito

Elias Carlos L. Silva
DIRETOR
DEPARTAMENTO DE TRANSITO
RG 40 239 242-5

DETRAN- SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VÉHICULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01395776919

PLACA	EXERCÍCIO
STD8B74	2024
ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO
2024	2025

NÚMERO DO CRV

244061542168



Validar este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

60006681868

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

HONDA/HR-V TOURING

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO AUTOMÓVEL

PLACA ANTERIOR / UF CHASSI

*****/** **93HRV3880SK213585**

COR PREDOMINANTE COMBUSTÍVEL

BRANCA ALCOOL/GASOLINA

Documento emitido por CDT (758ef567) em 24/06/2024 às 14:29:54.

OBSERVAÇÕES DO VÉHICULO

TAXI

BENEF. TRIBUTARIO 06/06/2026

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



CATEGORIA	CAPACIDADE
ALUGUEL	* *

POTÊNCIA/CILINDRADA	PESO BRUTO TOTAL
177CV/1498	1.83

MOTOR	CMT	EIXOS	LOTAÇÃO
L15C6-5404862	1.83	*	05P

CARROCERIA

NÃO APPLICAVEL

NOME

WILSON PIRES DE AMORIM

CPF / CNPJ

161.818.318-43

LOCAL	DATA
CAPAO BONITO SP	22/06/2024

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF	DATA DE QUITAÇÃO	PAGAMENTO
*	*	<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PARCELADO
REPASSE OBRIGATÓRIO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)	CUSTO DO BILHETE (R\$)	CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$)
*	*	*
REPASSE OBRIGATÓRIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO (R\$)	VALOR DO IOF (R\$)	VALOR TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
*	*	*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO - SP.
Rua Nove de Julho, 690 - CEP 18300 - 900 - Fone. (015)
3543.9900 - Ramal 9936
SECRETARIA DOS NEGÓCIOS JURÍDICOS
SETOR DE LICITAÇÃO

CONCORRÊNCIA PÚBLICA N° 005/2025

PROCESSO N° 8578/2025

ANEXO I - FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS/DECLARAÇÕES

OBJETO: A presente Concorrência tem por objetivo a contratação na forma de **CONCESSÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS**, de uso de Pontos de Táxi, neste Município, que será regida pela Lei Federal 14.133/2021 e suas alterações posteriores, Decreto Municipal nº 001/2024, bem como pelas Leis Municipais nº 3.348/2010, nº 3.467/2011 e nº 4.034/2015, e, pelo previsto no Edital e seus Anexos, pelo prazo de 05 (cinco) anos, renovável por igual período de conformidade com a Lei Municipal de nº 531/71, se for interesse de ambas as partes.

I) Dados do Proponente:

1. Nome Completo: WILSON PIRES DE AMORIM
2. Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: Casado
Data Nascimento: 06 / 12 / 1974
3. RG: 29223178-7 CPF: 161.818.318-43
4. Endereço: Rua Dos Expedicionários, 1024 Bairro: Centro
5. Município: Capão Bonito Estado: SP CEP: 18300-470
6. Telefone: (15 99784-1994) e-mail: escfiscontec@gmail.com

II) Declarações:

- a) Declaro expressamente e sob as penas da Lei, que não estamos impedidos de contratar com a administração pública direta ou indiretamente e que não nos encontramos, nos termos da legislação em vigor ou deste edital, sujeitos a qualquer outro fato ou circunstância que possa impedir nossa regular habilitação na presente licitação, ou eventual contratação que deste procedimento possa decorrer;
- b) Declaro que conheço e concordo com todos os termos do presente edital;

Local e Data

Capão Bonito - SP , 26 DE AGOSTO DE 2025

Assinatura e Cpf

 CPF: 161.818.318-43



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Edilsonne Líores de Amorim

Prontuário:

Paciente atende regularmente
acompanhamento regular na
Unidade UBS centro, seu quadro
evolutivo é um planejamento
divisões e mantém.

Dr. Bruno Teixeira Panza

Médico

CRM-SP 233694

Capão Bonito 22/08/75

De acordo com o artigo 39 da resolução nº 1.601/2000 do Conselho Federal de Medicina; o capítulo 3º do Código de Ética Médica e ainda a Lei Federal 5.991, de Dezembro de 1973, as receitas e quaisquer outros documentos médicos devem ser escritos por extenso e de forma legível.



Totem de
Autoatendimento



Secretaria de Gestão e Governo Digital
Departamento Estadual de Trânsito
Diretoria de Habilitação

Certidão de histórico de pontos da CNH

CERTIDÃO Nº: 46056683
DATA DE SOLICITAÇÃO: 22/08/2025

CONDUTOR:

NOME: WILSON PIRES DE AMORIM
REGISTRO: 989331697
CPF: 16181831843
MUNICIPIO: CAPÃO BONITO

INFRACOES:

DATA/HORA: 16/03/2024 - 09:10:00
AUTO DE INFRAÇÃO: IDE9410971 PONTOS: 5
ÓRGÃO AUTUADOR: DER SP
MUNICIPIO: CARAGUATATUBA
LOCAL: SP099000080800 300719184
PLACA: GEX1G09

PONTUAÇÃO ATUAL: 5

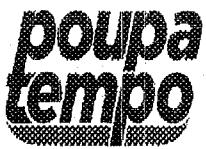
IMPORTANTE

*Certidão emitida em 22/08/2025, às 15:28. Esta certidão refere-se às informações que constam na base de dados do DETRAN - SP até a data de sua emissão.

Como confirmar a autenticidade desta certidão?

- a) No site do Detran.SP (www.detran.sp.gov.br) na página inicial, clique em "Confirme a autenticidade de uma certidão" e informe o código "00175588761957216181".
- b) No aplicativo do Detran.SP, clique em "Autenticidade da certidão do Detran.SP". Depois escaneie o QR Code ou digite o código "00175588761957216181".





Totem de
Autoatendimento



Secretaria de Gestão e Governo Digital
Departamento Estadual de Trânsito
Diretoria de Habilitação

Certidão de prontuário de CNH

CERTIDÃO Nº: 00650153-2
DATA DE SOLICITAÇÃO: 22/08/2025

CONDUTOR

REGISTRO: 00989331697
CPF: 161.818.318-43
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
NATURALIDADE: IBAITI
NOME: WILSON PIRES DE AMORIM
DATA DE NASCIMENTO: 06/12/1974
IDENTIDADE Nº: 29223178
EXPEDIDA POR: SSP
UF: SP

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH

CATEGORIA: AB
DATA DA 1ª HABILITACAO: 08/07/1994
DATA DA SOLICITACAO CNH: 12/11/2024
EXAME MEDICO VALIDO ATÉ: 11/11/2034

SITUAÇÃO ATUAL

NAO HA NENHUMA RESTRIÇÃO NA HABILITACAO DO CONDUTOR

HISTÓRICO

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA
01 RENOVADO EM 03/12/99, VAL.ANT.= 06/12/1999, RENACH= 013906518
82 EM 21/12/1999 PGU 445606355 TRANSF. P/REGISTRO 009893316-97
90 01A. VIA EMITIDA 03/12/1999, PLAN=013906518, OPER=DN000001327
97 FORM.CNH=143107874,CAT=AB,VAL.=06/12/2004,UF.HAB=SP (TR.180)
01 RENOVADO EM 13/12/04, VAL.ANT.= 06/12/2004, RENACH= 201546256
90 02A. VIA EMITIDA 13/12/2004, PLAN=201546256, OPER=DN000001254
97 FORM.CNH=616701957,CAT=AB,VAL.=03/12/2009,UF.HAB=SP (TR.180)
01 RENOVADO EM 30/12/09, VAL.ANT.= 03/12/2009, RENACH= 414183258
90 03A. VIA EMITIDA 30/12/2009, PLAN=414183258, OPER=DN000008655
97 FORM.CNH=234399761,CAT=AB,VAL.=07/12/2014,UF.HAB=SP -TR.180B
01 RENOVADO EM 02/12/14, VAL.ANT.= 07/12/2014, RENACH= 653310382
90 04A. VIA EMITIDA 02/12/2014, PLAN=653310382, OPER=DN000008653
97 FRM.CNH=1038709935,CAT=AB,VAL.=01/12/2019,UF.HAB=SP -TR.180B
90 05A. VIA EMITIDA 05/05/2016, PLAN=739687255, OPER=DN000008653
97 FRM.CNH=1255677720,CAT=AB,VAL.=01/12/2019,UF.HAB=SP -TR.180B
01 RENOVADO EM 11/12/19, VAL.ANT.= 01/12/2019, RENACH= 0001113291
90 06A. VIA EMITIDA 11/12/2019, PLAN=0001113291, OPER=DN00027041
97 FRM.CNH=1954523919,CAT=AB,VAL.=06/12/2024,UF.HAB=SP -TR.180B
01 RENOVADO EM 11/11/24, VAL.ANT.= 06/12/2024, RENACH= 027697176
90 07A. VIA EMITIDA 12/11/2024, PLAN=027697176, OPER=AUTOPORTAL
97 FRM.CNH=2924689570,CAT=AB,VAL.=11/11/2034,UF.HAB=SP -TR.180C
94 DATA/HORA DOWNLOAD CNHE: 22/11/2024 14:56

IMPORTANTE

*Certidão emitida em 22/08/2025, às 15:30 representando a situação do condutor até esta data.

* Válida somente com a apresentação da CNH de registro 00989331697 emitida pelo Detran.SP em 12/11/2024.

Como confirmar a autenticidade desta certidão?

- No site do Detran.SP (www.detran.sp.gov.br) na página inicial, clique em "Confirme a autenticidade de uma certidão" e informe o código "23175588770254916181"
- No aplicativo do Detran.SP, clique em "Autenticidade da certidão do Detran.SP". Depois escaneie o QR Code ou digite o código "23175588770254916181"

