

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

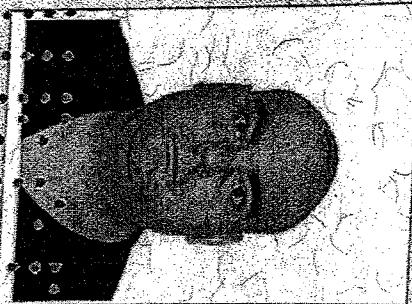
8280-0

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMSLTON DAUNT



PÓLEGAR DIREITO



NÃO PLASTIFICAR

6254796C

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Fábio Vellozo".

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

**25.529.059-7** 2 via

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

**08/04/2019**

NOME

**JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO**

FILIAÇÃO

DORIVAL DE MELLO

MARIA CACILDA DEZAN ROCHA DE MELLO

NATURALIDADE

GOIO-ERÉ - PR

DATA DE NASCIMENTO

**02/06/1983**

DOC ORIGEM

GOIO-ERÉ-PR GOIO-ERE CN:LV.A036/FLS.176V/Nº12183

CPF

**316564028/90**

**13698364718**

Miltak Yamamoto  
Delegado de Polícia Civil do Paraná (DPCIVIL/PR)

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



## Atestado de Antecedentes Criminais

Documento Informado: RG

Nome: JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO

Nº RG de SP: 25529059 - 7

Filiação: DORIVAL DE MELLO

MARIA CACILDA DEZAN ROCHA DE MELLO

Data de Nascimento: 02/06/1983



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.

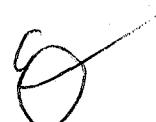
### IMPORTANTE:

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 20/08/2025, às 10:23 horas e está disponível para consulta no endereço da internet:  
<http://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/validacao-atestado>, informando o código abaixo:

1e8babd-2806-4e84-ae8b-d3cb5b463569



Olá, Jose!

Este é o seu **extrato de usos para conferência** referente ao período de 03/08/24<sup>1</sup> a 03/09/24<sup>2</sup>.  
Confira seus detalhes de uso.



Utilize nosso APP para manter seus dados cadastrais e bancários sempre atualizados e assim evitar qualquer bloqueio do serviço.

## CONHEÇA O SEGURO AUTO DIÁRIO

Garanta 24h de proteção ao passar no pedágio por apenas R\$ 2,90.



Saiba mais

OU APONTE A CÂMERA DO SEU CELULAR



App Store Google Play

D aplicativo de quem dirige

<sup>1</sup>Fatura aberta às 05H22  
<sup>2</sup>Fatura fechada às 02H05

Baixe agora mesmo o nosso aplicativo



Disponível na  
App Store



Disponível na  
Google Play



WhatsApp  
(11) 98991-2822

1/5



Nome: Jose Flavio Rocha De Mello  
CPF: 316.564.028-80  
Endereço: Av. Dona Nene, 1143, Apt 0611A  
Bairro: Morros  
Bairro: Terras Do Embiruru  
CEP: 18304-758  
Cidade / UF: Capad. Bonito / SP

Data de emissão: 03/09/24  
Nº da Fatura: 24177202039  
Data de vencimento: 10/09/24  
Código do cliente: 10258640  
Nº da Nota Fiscal: 604724337  
Boleto

Resumo da conta 2021159333

Plano Contratado	R\$ 27,90
Usos no período	R\$ 232,70
<b>Total</b>	<b>R\$ 260,60</b>

Detalhamento de valores cobrados ao titular:

Plano Contratado		Total: R\$ 27,90		
Veículo	Tipo	Descrição	Data	Valores
GEH8H88	Plano Contratado	SEM PARAR ESSENCIAL 2024 01/09/24 a 30/09/24	03/09/24	R\$ 27,90
<b>Usos no período</b>			<b>Total: R\$ 232,70</b>	
VEHICLE	Tipo	Data	Descrição	Valores
GEH8H88	Estacionamento	24/08/24 05:18:04:41	PARKSHOPPING SÃO CAETANO ENTRADA: 24/08/24 05:18:04:41 SAÍDA: 25/08/24 05:18:09:25 Tempo total: 02:05:00:45	R\$ 15,50
	Pedágio	14/08/24 06:10:38:28	SP VIAS RODOVIAS INTEGRADAS DO OESTE S/A SP-137, KM1156+725 NORTE, CAPAD. BONITO, CAT. 1	R\$ 13,40
		14/08/24 06:11:17:15	SP VIAS RODOVIAS INTEGRADAS DO OESTE S/A SP-270, KM1135+100 LESTE, SARAPUI, CAT. 1	R\$ 11,40
		14/08/24 06:11:20:25	CCR VIACESTE SP-321, KM1133, PRISTI - AGRIFOLHADA SERRA, CAT. 1	R\$ 5,30



Telefônica Brasil S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1.376 - CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
I.E.: 108383949112 CNPJ Matriz: 02.558.167/0001-62

Nº da Conta: 00001113656739  
Código Cliente: 00000115003729

MÊS REFERÊNCIA: 08/2025  
DATA DE EMISSÃO: 13/08/2025

JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO  
Av. - Dona Nenê 1153  
TERRAS DO EMBIRUCU  
18304-758 CAPAO BONITO - SP

2ª Via

VENCIMENTO 26/08/2025 VALOR A PAGAR (R\$) 65,00

MEIO DE PAGAMENTO: DÉBITO AUTOMÁTICO  
ENVIO DA FATURA: E-MAIL  
(joseflaviomaurao@hotmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA! 11

RESUMO DA SUA CONTA (DE 11/07/25 A 10/08/25)

VIVO CELULAR		65,00
Total a pagar		65,00

Plano contratado   Adicionais contratados	Quantidade	Valor (R\$)
VIVO CELULAR - Controle		
Vivo Controle 9GB XI	1	59,00
(+) Pacote Redes Sociais e Vídeo	1	6,00
(+) Serviços Digitais Inclusos	-	-
Subtotal Vivo Controle		65,00
Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados		65,00
Total a pagar		65,00

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa fatura -



#### SEUS NÚMEROS VIVO

Tel. Celular: 15-99605-0208 (Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento no App Vivo)



#### SUAS BONIFICAÇÕES

Cellular Vivo: 1 Bônus Conta Digital 3GB | 1 Bônus Pagamento Digital

Pelo aplicativo, você também pode:

- Verificar a distribuição de franquia de dados entre titular e dependentes no Multivivo Cotas
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valoriza



#### FALE COM A GENTE

Para os serviços da casa: WhatsApp  
11 99915-1515 ou ligando para 10315.

Para os serviços do celular: \*8486 do seu celular Vivo  
Se tem necessidades específica de acessibilidade para fala e/ou audição: 142  
Ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial / total dos serviços, a rescisão contratual, e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamento após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. | Central de Atendimento ANATEL: 1331 e www.anatel.gov.br. PLANOS ANATEL: Vivo Controle 9GB XI: 066/POS/SMP. Para a prestação de serviços descrita nessa fatura incidem os seguintes impostos: 16% ICMS, 0,65% PIS e 3% COFINS para Telecom e 0% ISS, 0% PIS e 0% COFINS e 2% ISS, 1,65% PIS e 7,6% COFINS e 0% ISS, 0,65% PIS e 3% COFINS para SVAs.

Autenticação Mecânica

CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO  
Banco Santander Banespa, Agência 0208

Destaque aqui



JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO

Vencimento  
26/08/2025

Total a Pagar - R\$  
65,00

Cód. Débito Automático 1113656739-3	Nº da Conta 00001113656739	Nº da Fatura 00000776053205	Mês Referência 08/2025
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------

846000000006 650000801003 011136567390 925080532052



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP**

**CONCORRÊNCIA PÚBLICA N° 005/2025**

**PROCESSO N° 8578/2025**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, **JOSÉ FLAVIO ROCHA DE MELLO**, brasileiro, casado, portador da CI/RG n.º 25.529.059-7 SSP/SP, CPF (MF) n.º 316.564.028-90, residente e domiciliado na Av. Dona Nenê, n.º 1153, Bº Terras do Embiruçu, Complemento: Condomínio Clube & Vida, bloco 06, apto 614, município de Capão Bonito/SP, CEP: 18304-758, representante legal da empresa **62.292.176 JOSÉ FLAVIO ROCHA DE MELLO, CNPJ: 62.292.176/0001-11**, Capão Bonito/SP, **DECLARO**, que visitei os locais abaixo citados, tomando conhecimento das características dos pontos licitados:

**Ponto 01 – Praça Rui Barbosa, defronte ao Santander, com rodizio no Terminal Rodoviário;**

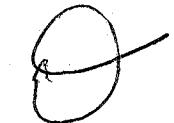
**Ponto 02 – Praça Rui Barbosa, defronte com a Farmácia FazFarma, com rodizio no Terminal Rodoviário;**

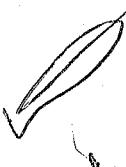
**Ponto 04 – Praça Gov Mario Covas, ao lado do Edifício do Fórum, situado a Rua Rafael Machado Neto, com rodizio no terminal rodoviário.**

Por ser a expressão da verdade, assino a presente.

Capão Bonito/SP, 09 de SETEMBRO de 2025.

  
**JOSÉ FLAVIO ROCHA DE MELLO**







# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 62.292.176/0001-11 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA 19/08/2025
NOME EMPRESARIAL <b>62.292.176 JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>49.23-0-01 - Serviço de táxi</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>			
LOGRADOURO <b>AV DONA NENE</b>	NÚMERO <b>1153</b>	COMPLEMENTO <b>COND CLUBE &amp; VIDA; BLOCO 06; APT 614</b>	
CEP <b>18.304-758</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>TERRAS DO EMBIRUCU</b>	MUNICÍPIO <b>CAPAO BONITO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>JOSEFLAVIOMELLO83@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(15) 9605-0208</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>19/08/2025</b>		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **20/08/2025 às 14:42:37** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**  
JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO

**CPF**  
316.564.028-90

**CNPJ**  
62.292.176/0001-11

**Data de Abertura**  
19/08/2025

**Nome Empresarial**  
62.292.176 JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO

**Capital Social**  
10.000,00

**Situação Cadastral Vigente** ATIVA **Data da Situação Cadastral**  
19/08/2025

## Endereço Comercial

<b>CEP</b>	<b>Logradouro</b>	<b>Número</b>	<b>Complemento</b>
18304-758	AVENIDA DONA NENE	1153	COND CLUBE & VIDA; BLOCO 06; APT 614
<b>Bairro</b>	<b>Município</b>	<b>UF</b>	
TERRAS DO EMBIRUCU	CAPAO BONITO	SP	

**Situação Atual**  
Enquadrado na condição de MEI

## Períodos de Enquadramento como MEI

<b>Período</b>	<b>Início</b>	<b>Fim</b>
1º período	19/08/2025	-

## Atividades

**Forma de Atuação**  
Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

**Ocupação Principal**  
Taxista independente

**Atividade Principal (CNAE)**  
4923-0/01 - Serviço de táxi

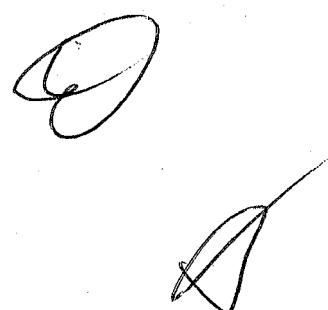
## **Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento**

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.\*

\* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Two handwritten signatures are present on the right side of the document. The top signature is a stylized 'J' or 'G' shape, and the bottom signature is a more fluid, cursive line.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP**

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: **JOSÉ FLAVIO ROCHA DE MELLO**

2. Nacionalidade: **brasileiro** Estado civil: **casado**

Data Nascimento: **02/06/1983**

3. RG: **25.529.059-7 SSP/SP** CPF: **316.564.028-90**

4. Endereço: **Av. Dona Nenê, 1153** Bairro: **Terras do Embiruçu**

Complemento: **Condomínio Clube & Vida; bloco 06; apto 614**

5. Município: **Capão Bonito** Estado: **São Paulo** CEP: **18304-758**

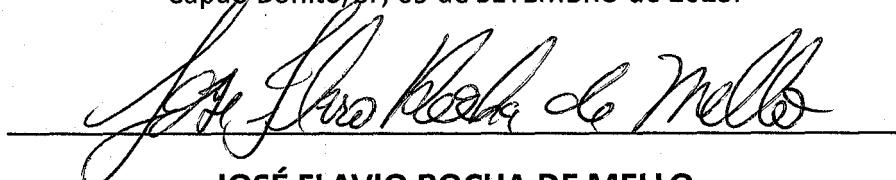
6. Telefone: **(15) 996050208** e-mail: **joseflaviomello83@gmail.com**

**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.

Capão Bonito/SP, 09 de SETEMBRO de 2025.



**JOSÉ FLAVIO ROCHA DE MELLO**

CPF: **316.564.028-90**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## RECEITUÁRIO

Nome:

Prontuário:

José Flávio Rocha de Melo

ATESTADO DE SANIDADE FÍSICA E MENTAL

Atento para os dados  
fins que o paciente José  
Flávio Rocha de Melo,  
portador do RG 25.529.059-7  
encontra-se em boas condições  
de saúde FÍSICA e MENTAL,  
estando apto a exercer atividades  
laborais.

C. Bonito, 28 de agosto de 2023

Capão Bonito / /

Dr. Lucas R. M. Waskewski  
MÉDICO  
CRM-GO 244916

Ass. e Carimbo do Médico

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 prontuário de CNH

CERTIDÃO Nº: 00649269-0  
DATA DE SOLICITAÇÃO: 20/08/2025

### CONDUTOR

REGISTRO: 01874190030  
CPF: 316.564.028-90  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA  
NATURALIDADE: GOIO-ERE  
NOME: JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO  
DATA DE NASCIMENTO: 02/06/1983  
IDENTIDADE Nº: 255290597  
EXPEDIDA POR: SSP  
UF: SP

### CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO - CNH

CATEGORIA: D  
DATA DA 1ª HABILITACAO: 05/07/2001  
DATA DA SOLICITACAO CNH: 17/12/2024  
EXAME MEDICO VALIDO ATÉ: 12/12/2034

### SITUAÇÃO ATUAL

NAO HA NENHUMA RESTRIÇÃO NA HABILITACAO DO CONDUTOR

### HISTÓRICO

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA  
 90 01A. VIA EMITIDA 06/07/2001, PLAN=077447468, OPER=DN00001137  
 97 FORM.CNH=276979854,CAT=B ,VAL.=04/07/2002,UF.HAB=SP (TR.180)  
 90 02A. VIA EMITIDA 05/07/2002, PLAN=090625609, OPER=DN00001137  
 97 FORM.CNH=359455012,CAT=B ,VAL.=02/06/2006,UF.HAB=SP (TR.180)  
 01 RENOVADO EM 09/06/06, VAL.ANT.= 02/06/2006,RENACH= 251321312  
 90 03A. VIA EMITIDA 09/06/2006, PLAN=251321312, OPER=DN00001254  
 97 FORM.CNH=777516109,CAT=B ,VAL.=08/06/2011,UF.HAB=SP -TR.180B  
 04 EX.PRAT.P/ D EM 30/07/10,EX.ANT.=05/07/01,RENACH=445277432  
 90 04A. VIA EMITIDA 05/08/2010, PLAN=445277432, OPER=DN00008655  
 97 FORM.CNH=325177445,CAT=D ,VAL.=14/07/2015,UF.HAB=SP -TR.180B  
 90 05A. VIA EMITIDA 14/06/2012, PLAN=496406779, OPER=DN00008653  
 97 FORM.CNH=600129788,CAT=D ,VAL.=14/07/2015,UF.HAB=SP -TR.180B  
 01 RENOVADO EM 04/02/15, VAL.ANT.= 14/07/2015,RENACH= 661492800  
 90 06A. VIA EMITIDA 04/02/2015, PLAN=661492800, OPER=DN00019983  
 97 FRM.CNH=1055452229,CAT=D ,VAL.=03/02/2020,UF.HAB=SP -TR.180B  
 99 INSERIDA INFORMACAO EAR EM 26/01/18, RENACH 761070125  
 90 07A. VIA EMITIDA 26/01/2018, PLAN=761070125, OPER=DN0027041  
 97 FRM.CNH=1574213163,CAT=D ,VAL.=03/02/2020,UF.HAB=SP -TR.180B  
 01 RENOVADO EM 22/01/20, VAL.ANT.= 03/02/2020,RENACH= 000574631  
 90 08A. VIA EMITIDA 22/01/2020, PLAN=000574631, OPER=DN00035345  
 97 FRM.CNH=1970170108,CAT=D ,VAL.=20/01/2025,UF.HAB=SP -TR.180B  
 01 RENOVADO EM 16/12/24, VAL.ANT.= 20/01/2025,RENACH= 028294284  
 90 09A. VIA EMITIDA 17/12/2024, PLAN=028294284, OPER=AUTOPORTAL  
 97 FRM.CNH=2937474861,CAT=D ,VAL.=12/12/2034,UF.HAB=SP -TR.180C  
 94 DATA/HORA DOWNLOAD CNHE: 17/12/2024 19:52

### IMPORTANTE

\*Certidão emitida em 20/08/2025, às 14:28 representando a situação do condutor até esta data.

\* Válida somente com a apresentação da CNH de registro 01874190030 emitida pelo Detran.SP em 17/12/2024.

Como confirmar a autenticidade desta certidão?

- No site do Detran.SP ([www.detran.sp.gov.br](http://www.detran.sp.gov.br)) na página inicial, clique em "Confirme a autenticidade de uma certidão" e informe o código "23175571116893831656"
- No aplicativo do Detran.SP, clique em "Autenticidade da certidão do Detran.SP". Depois escaneie o QR Code ou digite o código "23175571116893831656"





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: 46034581  
DATA DE SOLICITAÇÃO: 20/08/2025

### CONDUTOR:

NOME: JOSE FLAVIO ROCHA DE MELLO  
REGISTRO: 1874190030  
CPF: 31656402890  
MUNICÍPIO: CAPAO BONITO

### INFRAÇÕES:

DATA/HORA: 25/09/2024 - 08:52:00  
AUTO DE INFRAÇÃO: 1P 2145708 PONTOS: 4  
ÓRGÃO AUTUADOR: DER SP  
MUNICÍPIO: ITU  
LOCAL: SP280000065400 00014145 141120  
PLACA: GEH8H88

DATA/HORA: 16/10/2022 - 08:17:00  
AUTO DE INFRAÇÃO: 5C2311634 PONTOS: 7  
ÓRGÃO AUTUADOR: MUNICIPIO/SP  
MUNICÍPIO: SOROCABA  
LOCAL: RUA SOUZA PEREIRA X RUA DR. AL  
PLACA: GEH8H88

DATA/HORA: 01/10/2020 - 15:20:00  
AUTO DE INFRAÇÃO: 1Q7398095 PONTOS: 4  
ÓRGÃO AUTUADOR: DER SP  
MUNICÍPIO: ITAPETININGA  
LOCAL: SP270000161400 00014053 092080  
PLACA: GJD6A58

DATA/HORA: 21/09/2020 - 09:07:00  
AUTO DE INFRAÇÃO: 1Q6343475 PONTOS: 4  
ÓRGÃO AUTUADOR: DER SP  
MUNICÍPIO: ARACOIABA DA SERRA  
LOCAL: SP270000120000 00014053 111100  
PLACA: GJD6A58

### PONTUAÇÃO ATUAL: 19

### IMPORTANTE

\*Certidão emitida em 20/08/2025, às 14:27. 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?

- No site do Detran.SP ([www.detran.sp.gov.br](http://www.detran.sp.gov.br)) na página inicial, clique em "Confirme a autenticidade de uma certidão" e informe o código "00175571110771431656".
- No aplicativo do Detran.SP, clique em "Autenticidade da certidão do Detran.SP". Depois escaneie o QR Code ou digite o código "00175571110771431656".

