



Tribunal Regional do Trabalho da 3ª Região

Tribunal Regional do Trabalho da 3ª Região - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0010800-33.2015.5.03.0138 em 20/09/2024 11:58:36 - e0e8b68 e assinado eletronicamente por:

- ANA LUZIA LOUREIRO E SILVA



Consulte este documento em:

<https://pje.trt3.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

usando o código **2409201158271050000201724722**



Documento assinado pelo Shodo









97162

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA TRANSPORTAÇÃO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTAÇÃO - DENATRAN

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CODIGO RENAVAM: 00233997822

PLACA: HJA7133

EXERCICIO: 2023

ANO FABRICAÇÃO: 2010

ANO MODELO: 2010

NUMERO DO CHV: \*\*\*\*\*

QR Code

Vilidate este QRCode com app Vio

CODIGO DE SEGURANÇA DO CLA: 00408151232

CAT: \*\*\*

MARKA / MODELO / VERSÃO: VOLKS/COMIL SVELTO U

ESPECIE / TIPO: PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA/INTERIOR / UF: CHASSI: 9532L82W3AR043336

COR PREDOMINANTE: VERMELHA

COMBUSTIVEL: DIESEL

OBSERVAÇÕES DO VEICULO  
SEM OBSERVAÇÕES

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA TRANSPORTAÇÃO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTAÇÃO - DENATRAN

CARTILHA DIGITAL DE TRANSITO

QR Code

Para obter a Cartilha Digital de Transito - CD3, basta baixar gratuitamente o aplicativo Vio e seguir as instruções de instalação e utilização. O aplicativo Vio é gratuito e disponível para Android e iOS.

Para obter a Cartilha Digital de Transito - CD3, basta baixar gratuitamente o aplicativo Vio e seguir as instruções de instalação e utilização. O aplicativo Vio é gratuito e disponível para Android e iOS.

CATEGORIA: ALUGUEL

COMPRADORA: \*.\*.\*

POTENCIA/UNIDADE: 225CV/7118

PREÇO BRUTO TOTAL: 16.0

MOTOR: F1A043648

CMT: 26.0

EMIS: 2

OPÇÃO: 38P

CARROCEIRA: NEO APICAVEL

NOVE: TRANSIMMO T. RODOVARIAS LTDA

CPF/CNPJ: 71.487.466/0001-01

LOCAL: RIBEIRAO DAS NEVES MG

DATA: 03/04/2023

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN:

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT TRIP: \* \* \*

DATA DE QUITAÇÃO: \* \* \*

PAGAMENTO:  COTA ÚNICA  PARCELADO

REPOSTO OBRIGATORIO AO FUNDO NACIONAL DE SAUDE (R\$): \* \* \*

CUSTO DO BIHETE (R\$): \* \* \*

CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$): \* \* \*

REPOSTO OBRIGATORIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTAÇÃO (R\$): \* \* \*

VALOR DO OF (R\$): \* \* \*

VALOR TOTAL DO SEGURO PELO SEGURO (R\$): \* \* \*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT