

Formulário Renach

Renach: MA050235031
CPF: 827.793.843-87



Nome JOSE HENRIQUE COSTA	Nascimento 15/01/1975	Atividade Remunerada Sim	Atualização
Nome do Pai	Carteira de Identidade 0000754382974 - SESP/MA	CPF 827.793.843-87	Sexo MASCULINO
Nome da Mãe ZOSIMAR DA SILVA COSTA	Naturalidade SAO LUIS/MA (0921)	Nacionalidade BRASILEIRO	Telefone 81060404 / 982120010
Endereço RUA BOA ESPERANCA Nº185 ,COND ZEUS I CASA 05 QD 03 .TURU .SAO LUIS /MA 0921 CEP : 65066-190			
Solicitante			
Motivo do Requerimento Renovação de Exames	Cat. Atual B	Cat. Pretendida B	Data de Abertura 29/06/2023
	Nº Registro 05613638100	Nº PGU	Entrega da CNH Correios
	Data 1ª Habilitação 09/10/2012	UF 1ª Habilitação MA	Validade CNH 17/04/2023
Observações 15 - Apto para Transporte Remunerado			
Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade sendo totalmente responsável por elas. Declaro estar ciente da responsabilidade prevista no art. 140 inc. II do CTB (ler e escrever). Declaro estar ciente das penas previstas no art. 242 do CTB (domicílio).			Reservado ao Captura
			Impresso por Internet
<div>JOSE HENRIQUE COSTA</div> <div>Internet</div>			Aberto por Internet



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
Av. dos Franceses, s/n, Vila Palmeira
CEP: 65036-901 - São Luís/MA

Gerado em
04/07/2023 16:39:36

RENACH: MA050235031

CPF: 827.793.843-87

Candidato(a) JOSE HENRIQUE COSTA	Cat. Pretendida B	Atividade Remunerada Sim
Local de Recebimento: Correios	Endereço Recebimento RUA BOA ESPERANCA Nº185,COND ZEUS I CASA 05 QD 03.TURU.SAO LUIS/MA0921 CEP : 65066-190	
Orientações APRESENTAR-SE AO BOX DA GRÁFICA P/ COLETA DA FOTO E ASSINATURA. Encaminhamento clínico e psicológico para: CLINICA CAMEPS (25) Endereço: RUA DO ALECRIM EDIFICIO PALACIO DOS ESPORTES , 415 SALA 213 Bairro: CENTRO - SAO LUIS - MA Telefone: 000984113236 USE O TELEFONE DA CLÍNICA PARA AGENDAR O SEU EXAME E COMPAREÇA USANDO MÁSCARA Sr(a) Candidato (a), o valor do Exame Médico/Psicológico é de R\$ 90,00 cada.		