CDE	DNome	SNome	Email	Número CC
IUFF	IFINOILE	LONOIDE	IFIIIAII	INDITIE: O C.C.

Motorista

CNH ¹	CDE2	PNome	SNome	Conta Corrente	Med Avaliação
CIVIT	<u>UFI</u>	I LINOILIE	SINOHE	Conta Contente	HIVIEU. Avallação I

Grupo

ID	Nome	Numero de Pessoas
110	INDITIC	i varricio ac i cosoas

Membros

CPF ¹	ID¹	Numero CC	CNH
<u> </u>	<u>:</u>	1.10	· · · · ·

Corrida

Data 1	Hora 1	CPF ¹	Numero CC	RENAVAM	CNH	Origem	Destino	Concretizado	Avaliação	Comentário	Valor	l
--------	--------	------------------	-----------	---------	-----	--------	---------	--------------	-----------	------------	-------	---

Grupo Corrida

Data ¹	Hora ¹	<u>ID</u> 1	RENAVAM	CNH	Destino	Origem	Concretizado	Avaliação	Comentário	Valor

C. Crédito

Validade Cod. Seg. Titular

Motorista/Carro

RENAVAM²

Tarifa

Carro

CNH¹

_						
	RENAVAM¹	Placa ²	Modelo	Cor	Tipo Categoria	Vagas

Categoria

<u>Tipo</u>

Mensagem

Data ¹	Hora ¹	CPF ¹	ID	Conteúdo

MensagemMotorista

Data ¹	Hora ¹	CNH ¹	CPF	Conteúdo
Data	<u>11014</u>	<u>OIVII</u>	OF I	Contcado

Agenda

7.90.144					
IDAgenda	Data	Hora	Origem	Destino	Categoria

Agenda Usuário

9			
IDAgenda ¹	CPF1	CNH	

Agenda Grupo

rigoriaa Orapo		
IDAgenda ¹	IDGrupo¹	CNH

AgendaMotorista

IDAgenda ¹	CNH ¹	CPF	ID