

Doc. 1626.

Ato de Requisição Nº 7 – CPMI – “CORREIOS”

•Relatório da quantidade de carga transportada pelos Correios, nos anos de 2002, 2003 e 2004, detalhando a Diretoria Regional de São Paulo região metropolitana, a Diretoria Regional de São Paulo Interior, a Diretoria Regional do Rio de Janeiro e o Brasil todo;

	Relatório da quantidade de carga transportada pelos Correios		
	2002	2003	2004
Diretoria Reg. de SP região metropolitana			
Diretoria Reg. de SP interior			
Diretoria Reg. do RJ			
Brasil			

•Balancete consolidado da ECT de dezembro de 2002, dezembro de 2003 e dezembro de 2004, individualizando a Diretoria Regional de São Paulo região metropolitana, a Diretoria Regional de São Paulo interior e a Diretoria Regional do Rio de Janeiro;

•Demonstrativo da receita total e do comissionamento, individualizando a Diretoria Regional de São Paulo região metropolitana, a Diretoria Regional de São Paulo interior e a Diretoria Regional do Rio de Janeiro, nos anos de 2001, 2002, 2003 e 2004, conforme tabela abaixo:

	Diretoria Regional de São Paulo região metropolitana							
	2001		2002		2003		2004	
	1	2	1	2	1	2	1	2
Receita Total								
Comiss. Total	-		-		-		-	

1 – Arrecadação das Agências próprias dos Correios
2 – Agências dos Correios Franqueadas (todas)

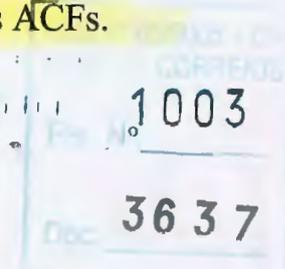
	Diretoria Regional de São Paulo interior							
	2001		2002		2003		2004	
	1	2	1	2	1	2	1	2
Receita Total								
Comiss. Total	-		-		-		-	

1 – Arrecadação das Agências próprias dos Correios
2 – Agências dos Correios Franqueadas (todas)

	Diretoria Regional do Rio de Janeiro							
	2001		2002		2003		2004	
	1	2	1	2	1	2	1	2
Receita Total								
Comiss. Total	-		-		-		-	

1 – Arrecadação das Agências próprias dos Correios
2 – Agências dos Correios Franqueadas (todas)

- Ficha Técnica Cadastral atualizada das 200 maiores ACFs.



RANKING PELO CAMPO VALOR DA RECEITA - ACF

Escopo: ECT

Período: 07/2004 à 06/2005

	NOME	STO	DR	RECEITA(R\$)	COMISSÃO(R\$)
1	ACF SHOPPING TAMBORE...	7290151-9	SPM	144.543.266,12	12.260.269,89
2	ACF LINS VASCONCELOS...	7290118-7	SPM	141.082.354,48	10.187.797,19
3	ACF CIDADE ADEMAR...	7290037-7	SPM	72.138.712,68	4.714.073,86
4	ACF ANCHIETA...	7290091-1	SPM	69.720.588,84	5.392.335,00
5	ACF SE...	7290247-7	SPM	34.811.365,09	4.038.789,66
6	ACF MIGUEL STEFANO...	7290145-4	SPM	28.200.458,14	2.751.762,62
7	ACF CARLOS GOMES...	7290150-1	SPM	26.679.560,28	1.964.714,34
8	ACF JARDIM MIRIAM...	7290290-6	SPM	24.008.823,04	2.905.691,30
9	ACF VITAL BRASIL...	7290049-1	SPM	20.404.489,01	2.719.780,46
10	ACF FENIX...	7290148-9	SPM	17.190.529,89	2.309.837,55
11	ACF CINTURAO VERDE...	7290107-1	SPM	16.898.952,75	1.846.136,55
12	ACF CAMPO GRANDE...	7290083-1	SPM	16.145.730,20	2.244.434,94
13	ACF JARDIM CLIMAX...	7290762-2	SPM	14.374.193,39	1.688.068,41
14	ACF FLORES...	7290089-0	SPM	13.508.928,26	1.936.320,64
15	ACF CENTRO SUL...	1090065-9	BSB	13.476.346,17	2.093.062,11
16	ACF ARMENIA...	7290173-0	SPM	13.377.343,82	1.738.176,09
17	ACF PORTAL DO MORUMBI...	7290066-1	SPM	12.899.641,95	1.973.827,49
18	ACF DOUTOR CESAR...	7290734-7	SPM	12.532.677,20	1.980.815,91
19	ACF BERRINI...	7290044-0	SPM	11.606.824,00	1.852.312,28
20	ACF CELESTINO BOURROUL...	7290178-1	SPM	10.877.831,91	1.702.953,16
21	ACF ZILDA...	7290129-2	SPM	10.445.414,01	1.669.003,37
22	ACF JOAO MENDES...	7290230-2	SPM	10.054.189,89	1.616.467,40
23	ACF LUIS GOIS...	7290021-1	SPM	9.822.513,32	1.616.791,08
24	ACF RIBEIRO DE LIMA...	7290132-2	SPM	9.476.866,50	1.583.310,32
25	ACF 25 DE MARCO...	7290286-8	SPM	9.223.791,53	1.583.706,07
26	ACF INGA...	5090043-9	RJ	9.080.752,82	1.162.869,41
27	ACF TUTOIA...	7290736-3	SPM	8.674.160,53	1.488.311,56
28	ACF MARIA PAULA...	7290125-0	SPM	8.537.036,43	1.496.156,87
29	ACF LOEFGREEN...	7290014-8	SPM	8.532.578,18	1.532.816,44
30	ACF JOAQUIM FLORIANO...	7290760-6	SPM	8.444.007,55	1.528.600,29
31	ACF ITABERABA...	7290095-4	SPM	8.375.511,28	1.525.646,24
32	ACF VILA ANASTACIO...	7290127-6	SPM	8.024.599,10	1.421.221,22
33	ACF GUARANI...	7290070-9	SPM	7.985.521,32	1.534.632,30
34	ACF ALFONSO BOVERO...	7290266-3	SPM	7.588.483,94	1.395.319,70
35	ACF NOVA ITAPEVI...	7290165-9	SPM	7.429.834,15	1.400.099,96
36	ACF MANDAQUI...	7290679-1	SPM	7.359.682,38	1.221.580,10
37	ACF WASHINGTON LUIS...	7290236-1	SPM	7.257.821,35	1.338.936,79
38	ACF JOAO DIAS...	7290073-3	SPM	7.157.989,71	1.397.541,85
39	ACF JARDIM DA GLORIA...	7290050-4	SPM	7.113.698,62	1.368.169,22
40	ACF SAO LUIZ GONZAGA...	5090537-6	RJ	7.112.569,65	1.576.562,10
41	ACF BORBA GATO...	7290048-2	SPM	6.990.301,48	1.319.635,00
42	ACF SIA...	1090019-5	BSB	6.787.872,50	1.319.416,97
43	ACF FARIA LIMA...	7290172-1	SPM	6.745.922,04	1.318.236,40
44	ACF INTERLAGOS...	7290045-8	SPM	6.744.757,42	1.215.869,96
45	ACF INDEPENDENCIA...	6490024-0	RS	6.730.551,41	943.093,73
46	ACF VILA BUARQUE...	7290248-5	SPM	6.619.048,65	1.328.396,36
47	ACF JARDIM PAULISTANO...	7290648-1	SPM	6.518.941,73	1.235.386,12
48	ACF ALEXANDRE DUMAS...	7290733-9	SPM	6.417.119,45	1.301.757,91
49	ACF JABOATAO...	3290107-1	PE	6.219.893,21	526.224,03
50	ACF BIAGINI...	7290007-5	SPM	6.129.814,04	1.021.673,09
51	ACF JULIO BUONO...	7290632-4	SPM	6.104.386,90	1.164.465,12
52	ACF AMOREIRAS...	7490717-4	SPI	6.019.883,59	1.380.362,01

1004

3637

Marcos Lopes
- Chefe/Derev
Mat. 9.010.721-4

33432768

RANKING PELO CAMPO VALOR DA RECEITA - ACF

Escopo: ECT

Período: 07/2004 à 06/2005

	NOME	STO	DR	RECEITA(R\$)	COMISSÃO(R\$)
53	ACF RADIO CENTER...	1090018-7	BSB	5.929.754,79	1.285.622,04
54	ACF ROCHDALLE...	7290128-4	SPM	5.866.379,76	1.190.719,12
55	ACF CURUCA...	7290200-1	SPM	5.866.311,35	1.157.642,47
56	ACF VERGUEIRO...	7290763-1	SPM	5.835.665,81	1.214.138,91
57	ACF SANTA CATARINA...	7290169-1	SPM	5.758.113,03	1.142.241,87
58	ACF ATALAIA...	7290645-6	SPM	5.698.401,88	1.161.091,90
59	ACF JARDIM CANHEMA...	7290731-2	SPM	5.557.024,82	1.154.995,21
60	ACF JOAO RAMALHO...	7290006-7	SPM	5.516.323,45	1.159.463,77
61	ACF INAMAR...	7290093-8	SPM	5.425.827,12	971.378,75
62	ACF CIDADE INDUSTRIAL...	3690013-3	PR	5.404.491,23	1.260.125,00
63	ACF BRAZ LEME...	7290680-4	SPM	5.370.990,87	1.148.088,64
64	ACF CAMPO BELO...	7290112-8	SPM	5.329.300,16	1.145.941,51
65	ACF SILVIO ROMERO...	7290192-6	SPM	5.226.101,92	1.129.522,43
66	ACF ANTONIO DE BARROS...	7290182-9	SPM	5.107.861,50	789.186,24
67	ACF STELLA...	7490005-6	SPI	5.106.523,08	1.245.283,53
68	ACF LAPA CENTRO...	7290080-6	SPM	5.049.493,05	1.094.218,44
69	ACF JARDIM AGU...	7290713-4	SPM	5.041.833,10	902.185,97
70	ACF LAPA DE BAIXO...	7290157-8	SPM	5.029.744,30	1.109.911,72
71	ACF PARQUE RIO BRANCO...	1090062-4	BSB	5.009.244,08	980.327,70
72	ACF VILA VIRGINIA...	7490216-4	SPI	4.974.074,93	1.136.119,04
73	ACF CLINICAS...	7290054-7	SPM	4.968.555,98	1.071.341,50
74	ACF CARDOSO DE ALMEIDA...	7290242-6	SPM	4.928.280,51	1.111.041,98
75	ACF CURSINO...	7290039-3	SPM	4.834.535,24	1.066.299,93
76	ACF CLODOMIRO AMAZONAS...	7290029-6	SPM	4.773.098,41	1.049.869,21
77	ACF TUPI...	7290193-4	SPM	4.606.844,58	771.165,55
78	ACF PRESIDENTE ALTINO...	7290241-8	SPM	4.599.238,61	1.037.990,66
79	ACF CERRO CORA...	7290065-2	SPM	4.511.319,49	1.001.751,28
80	ACF SANTA EFIGENIA...	7290153-5	SPM	4.488.718,08	1.012.507,49
81	ACF ACACIAS...	7290725-8	SPM	4.420.194,08	998.381,51
82	ACF VILA DIRCE...	7290203-5	SPM	4.360.187,47	948.698,76
83	ACF FIGUEIRA GRANDE...	7290210-8	SPM	4.294.578,82	917.428,65
84	ACF PARADA 40...	5090558-9	RJ	4.284.374,55	1.166.723,96
85	ACF HEITOR PENTEADO...	7290134-9	SPM	4.263.155,48	982.167,00
86	ACF JARDIM DO MAR...	7290140-3	SPM	4.222.513,71	971.408,78
87	ACF JARDIM ANGELA...	7290197-7	SPM	4.202.689,04	934.980,19
88	ACF SHOPPING MUELLER...	3690037-1	PR	4.175.961,08	908.237,00
89	ACF CAMBUI...	7490038-2	SPI	4.175.362,22	1.236.273,67
90	ACF CRISTOVAO COLOMBO...	6490016-9	RS	4.143.875,58	637.495,99
91	ACF PAMPLONA...	7290668-5	SPM	4.143.451,42	955.813,71
92	ACF JARAGUA...	7290026-1	SPM	4.113.546,31	903.557,49
93	ACF NOVA GERTI...	7290291-4	SPM	4.096.507,73	873.772,24
94	ACF BONFIGLIOLI...	7290309-1	SPM	4.095.918,64	936.562,78
95	ACF GRANJA JULIETA...	7290075-0	SPM	4.058.240,20	952.772,28
96	ACF PRESIDENTE ROOSEVELT...	6490077-1	RS	4.047.464,59	1.076.842,06
97	ACF JAGUARA...	7290152-7	SPM	4.037.878,60	934.145,81
98	ACF CAPELINHA...	7290258-2	SPM	4.010.262,99	883.836,51
99	ACF CAMPANARIO...	7290057-1	SPM	3.967.330,82	951.290,22
100	ACF ANGELO SAMPAIO...	3690769-3	PR	3.916.854,19	875.120,32
101	ACF JARDIM IPE...	7290179-9	SPM	3.888.778,54	915.299,08
102	ACF IMPERIAL...	7290667-7	SPM	3.797.745,64	884.379,85
103	ACF - ZERAYD DE MENEZES...	2090984-5	MG	3.795.486,11	915.651,62

No 1005

3637

Dec

A

RANKING PELO CAMPO VALOR DA RECEITA - ACF

Escopo: ECT

Período: 07/2004 à 06/2005

	NOME	STO	DR	RECEITA(R\$)	COMISSÃO(R\$)
104	ACF BEST SHOPPING...	7290092-0	SPM	3.792.026,02	854.810,87
105	ACF - HABIT...	2090943-8	MG	3.771.419,83	910.942,56
106	ACF NOSSA SENHORA DAS VITORIAS...	7290183-7	SPM	3.725.030,21	893.159,77
107	ACF SHOPPING CENTER MORUMBI...	7290017-2	SPM	3.702.219,25	885.147,67
108	ACF BARRO VERMELHO...	5090586-4	RJ	3.665.446,62	1.058.535,98
109	ACF ARAPOGI...	5090093-5	RJ	3.661.749,11	1.070.972,95
110	ACF SARANDI...	6490054-1	RS	3.657.647,87	987.366,05
111	ACF VILA DOS REMEDIOS...	7290284-1	SPM	3.640.256,60	882.143,65
112	ACF DUNLOP...	7490041-2	SPI	3.633.890,35	1.015.562,74
113	ACF JARDIM FELICIDADE...	7290206-0	SPM	3.622.252,29	883.424,62
114	ACF MARRECAS...	5090053-6	RJ	3.552.644,58	1.047.985,12
115	ACF IMPERADOR...	7290227-2	SPM	3.543.985,93	857.309,62
116	ACF CSB-03...	1090086-1	BSB	3.517.805,31	819.152,06
117	ACF PARQUE PINHEIROS...	7290631-6	SPM	3.453.876,48	852.214,73
118	ACF OURO BRANCO...	7290694-4	SPM	3.361.842,65	828.419,87
119	ACF VENTURA MALL...	7490685-2	SPI	3.329.209,66	927.511,88
120	ACF ALDEIA DA SERRA...	7290300-7	SPM	3.326.297,38	841.075,31
121	ACF - ROVIGO...	2090008-2	MG	3.321.169,20	818.581,03
122	ACF PAES DE BARROS...	7290122-5	SPM	3.293.522,87	804.679,83
123	ACF LARANJEIRAS...	5090049-8	RJ	3.284.053,98	697.304,17
124	ACF - ITAPOA...	2090876-8	MG	3.282.031,61	720.347,95
125	ACF PONTA DA PRAIA...	7290229-9	SPM	3.279.708,96	820.041,86
126	ACF MART CENTER...	7290010-5	SPM	3.273.555,94	800.647,60
127	ACF RODOSHOPPING...	7290664-2	SPM	3.257.632,75	779.390,35
128	ACF BURITIS...	7290069-5	SPM	3.255.052,11	806.877,53
129	ACF ASA SUL...	7490072-2	SPI	3.249.011,71	887.270,97
130	ACF JOAO PESSOA...	6490063-1	RS	3.240.902,54	703.862,48
131	ACF - NIQUELINA...	2090957-8	MG	3.226.536,88	814.619,49
132	ACF ESTADOS UNIDOS...	7290201-9	SPM	3.210.857,19	805.213,94
133	ACF - CAMPOS SALES...	2090936-5	MG	3.205.805,18	776.508,55
134	ACF FRANCA...	6490010-0	RS	3.201.011,87	877.906,70
135	ACF TIMOTEO PENTEADO...	7290033-4	SPM	3.189.772,80	622.704,54
136	ACF ANDREENSE...	7290771-1	SPM	3.185.481,66	760.488,57
137	ACF PARANAPAN...	5090523-6	RJ	3.140.667,32	920.029,50
138	ACF AQUARELA...	7490708-5	SPI	3.130.468,79	1.007.334,18
139	ACF CONIC...	1090058-6	BSB	3.121.317,28	787.484,01
140	ACF - MINAS CENTRO...	2090954-3	MG	3.111.857,15	760.392,49
141	ACF OUVIDOR...	5090595-3	RJ	3.107.708,58	970.329,12
142	ACF PERI...	7290234-5	SPM	3.103.147,81	779.919,82
143	ACF CORIFEU...	7290202-7	SPM	3.098.064,18	778.110,72
144	ACF INCONFIDENCIA MINEIRA...	7290113-6	SPM	3.078.601,92	746.390,42
145	ACF - PIO XII...	2090931-4	MG	3.068.602,69	750.619,99
146	ACF SERRA DO JAPI...	7290106-3	SPM	3.054.676,66	731.979,21
147	ACF NOVA CANTAREIRA...	7290176-4	SPM	3.052.475,40	769.655,19
148	ACF PIRITUBA...	7290301-5	SPM	3.027.187,63	725.656,71
149	ACF TABOAO...	7290108-0	SPM	3.012.102,80	756.839,80
150	ACF VIVALDI...	7290116-1	SPM	3.006.674,48	741.102,24
151	ACF SHOPPING CENTER ARICANDUVA...	7290222-1	SPM	2.973.409,97	761.794,86
152	ACF VILA IZABEL...	3690581-0	PR	2.927.617,14	693.731,91

FIL Nº 1006

3637

RANKING PELO CAMPO VALOR DA RECEITA - ACF

Escopo: ECT

Período: 07/2004 à 06/2005

	NOME	STO	DR	RECEITA(R\$)	COMISSÃO(R\$)
153	ACF SANTO ESTEVAO... /	7290015-6	SPM	2.925.473,81	692.815,96
154	ACF PONTE SAO JOAO... /	7490163-0	SPI	2.918.667,09	780.734,08
155	ACF - ABC... /	2090933-1	MG	2.911.549,64	726.194,63
156	ACF PARQUE DO CARMO... /	7290262-1	SPM	2.886.827,15	740.303,12
157	ACF BAUHAUS... /	7490030-7	SPI	2.877.523,18	835.416,51
158	ACF VILA PRADO... /	7490255-5	SPI	2.867.977,25	766.328,68
159	ACF CENTER BRAS... /	7290079-2	SPM	2.867.374,33	720.074,07
160	ACF ACLIMACAO... /	7290147-1	SPM	2.865.978,03	741.183,69
161	ACF JUREMA... /	7290231-1	SPM	2.861.363,26	507.950,23
162	ACF ENDRES... /	7290133-1	SPM	2.810.934,62	722.632,55
163	ACF BARROS CASSAL... /	6490029-1	RS	2.791.012,63	736.460,97
164	ACF MARECHAL TITO... /	7290728-2	SPM	2.784.726,46	719.993,29
165	ACF AGUIA DE HAIA... /	7290252-3	SPM	2.761.143,28	597.084,53
166	ACF NOVA JUNDIAI... /	7490270-9	SPI	2.751.687,49	797.884,60
167	ACF - POST FREE... /	2090960-8	MG	2.751.159,93	652.711,66
168	ACF SAO GONCALO... /	7290034-2	SPM	2.749.995,70	702.286,78
169	ACF VILA ALPINA... /	7290181-1	SPM	2.722.323,67	708.774,57
170	ACF MATEUS LEME... /	3690575-5	PR	2.718.132,33	661.668,22
171	ACF VILA DAS BELEZAS... /	7290110-1	SPM	2.706.874,13	700.398,98
172	ACF PIMENTAS... /	7290232-9	SPM	2.693.610,10	717.945,45
173	ACF CARREFOUR... /	5090687-9	RJ	2.679.171,46	878.297,94
174	ACF FERRAZOPOLIS... /	7290271-0	SPM	2.667.807,85	700.848,95
175	ACF SANTA CAROLINA... /	5090630-5	RJ	2.666.301,78	883.900,66
176	ACF CILLOS... /	7490136-2	SPI	2.664.279,68	732.486,62
177	ACF VISTA ALEGRE... /	7490293-8	SPI	2.657.040,16	705.852,10
178	ACF SAO JOSE... /	3290032-5	PE	2.637.785,56	662.356,97
179	ACF SANTA PAULA... /	7290189-6	SPM	2.636.705,62	669.085,43
180	ACF QUINTA... /	5090722-1	RJ	2.634.210,32	862.449,73
181	ACF RANGEL PESTANA... /	7290074-1	SPM	2.625.207,79	687.887,10
182	ACF - PONTO I... /	2090959-4	MG	2.572.708,75	666.637,63
183	ACF CIDADE TIRADENTES... /	7290627-8	SPM	2.557.531,95	625.854,66
184	ACF BONTEMPO... /	7290730-4	SPM	2.536.356,07	686.213,08
185	ACF - TAMOIOS... /	2090974-8	MG	2.518.218,53	721.620,34
186	ACF PAULA FERREIRA... /	7290099-7	SPM	2.514.888,05	677.613,32
187	ACF PRAINHA... /	2490206-3	MT	2.509.182,95	586.996,26
188	ACF SATELITE... /	7490156-7	SPI	2.493.647,85	770.795,40
189	ACF JARDIM SAO JORGE... /	7290103-9	SPM	2.493.149,27	563.411,81
190	ACF ALVARO GUIMARAES... /	7290205-1	SPM	2.483.946,72	659.923,36
191	ACF BARAO DO AMAZONAS... /	6490005-3	RS	2.445.900,53	690.931,34
192	ACF ANCHIETA/PORTO ALEGRE... /	6490092-4	RS	2.441.793,64	758.455,37
193	ACF MARINGA VELHO... /	3690022-2	PR	2.439.031,76	642.714,37
194	ACF COHAB CARAPICUIBA... /	7290243-4	SPM	2.435.479,40	624.016,48
195	ACF PALMEIRAS... /	7290143-8	SPM	2.425.547,70	650.737,27
196	ACF ESTADOS UNIDOS... /	1290007-9	CE	2.413.948,53	751.203,70
197	ACF - VILLAGE MORUMBI... /	7290055-5	SPM	2.408.331,82	617.863,50
198	ACF CASTELO... /	7490032-3	SPI	2.405.729,41	660.747,15
199	ACF PIO XI... /	7290016-4	SPM	2.403.796,09	639.716,28
200	ACF VILA SONIA... /	7290180-2	SPM	2.403.315,85	654.785,75

1007
3637

FICHA CADASTRAL DE ACF (I)

187

PREFEITELE: YMO

CÓDIGO: 36900222

NOME: ACF MARINGA VELHO

REVEN: 04

DR: PR

CIDADE: MARINGA

ENDEREÇO: AV BRASIL 6032 SALA 1 E 2

CEP: 87015-980

UF: PR

PORTARIA: PR- 0887/92

DATA: 26/05/1992

CONTRATO: 16201/93 C-1

DATA: 01/09/1993

VENCIMENTO: 28/11/2007

RAZÃO SOCIAL: BARBOSA & ESTEVES LTDA.

CGC: 85031953/0001-70

INSCR. ESTADUAL: 70117746-06

CONTA CORRENTE: 5250

AGÊNCIA: 0305

BANCO: UF

ATIVIDADE:

LOJA: EXCLUSIVA

IMÓVEL: ALUGADO

ÁREA: 200

SUBSTITUI AC: NÃO

GUICHÊS: 03

EMPREGADO: 19

GERENTE: HUMBERTO SILVIO MORETTO ESTEVES

DDD: 44

TELEFONE: 3026-1318

FAX: 3026-1318

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias Alvaro Augusto de Oliveira
Administrador Jr. Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matrícula: 8.565.047-1 Matr.: 8.553.897-3

DATA DE EMISSÃO:

11/07/2005 15:14:47

CORRENTE
1.008
3637

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36900222

NOME: ACF MARINGA VELHO

CAIXA POSTAL: NÃO

CONDIÇÃO: -

No. DE CAIXAS: -

FAIXA NUMÉRICA: -

UNIDADE DE COLETA: SEN/MGA

LINHA DE COLETA: -

HORA DA COLETA:

COLETA/MANHÃ:

COLETA/INTERMEDIÁRIA: 15:35

COLETA/TARDE: 17:30

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 17:00

HORÁRIO SÁBADO: FECHADO

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 1

BALANÇA: 4

MÁQUINA AUTENTICADORA: 0

PAINEL: 2

CARIMBO DE METAL: 2

FAX SÍMILE: 1

LINHA TELEFÔNICA: 6

CONFERE COM O ORIGINAL

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

DATA DE EMISSÃO: 11/07/2005 15:15:28

Doc 3637

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36900222

NOME: ACF MARINGA VELHO

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: MARIA FLORIPES E. BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO: 22/03/1964

CPF: 827245399-15

RG: 35258396

DATA EXPED.: 17/10/1981

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (44)3262-2769

OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: R PION PALMIRA P. TEL 2054B

BAIRRO: Jd VERONICA

CIDADE: MARINGA

CEP: 87060-580

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 1: ROSIMERI DE CARVALHO ESTEVES

DATA DE NASCIMENTO: 30/05/1968

CPF: 885289609-00

RG: 4676220-7

DATA EXPED.: 11/07/1986

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (44)3226-7069

OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: R PADRE MARCELINO CHAMPAGNAT 1429

BAIRRO: ZONA 2

CIDADE: MARINGA

CEP: 87010-430

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 2:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

SÓCIO 3:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:



COPIA ORIGINAL

DATA DE EMISSÃO: 11/07/2005 15:16:05

Osmael Farias
Administrador Jr.

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA CADASTRAL DE ACF (IV)

ASSINATURAS

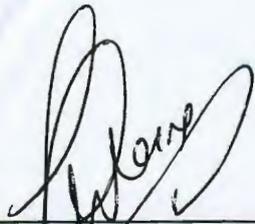
PREFEITELE: YMO

CÓDIGO: 36900222

NOME: ACF MARINGA VELHO

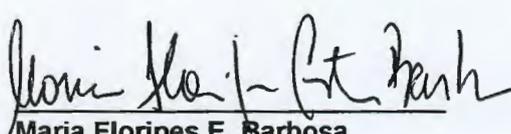
CIDADE: MARINGA

PELA ECT:


DIRETOR REGIONAL - DR/PR Carlos Werner
Itamar Ribeiro
CPF: 184.038.919-20
Coordenador Regional de Operações
Matricula: 8.010.503-3
Subdeleg. competência PRT/GEREC/DR/PR-1248/200

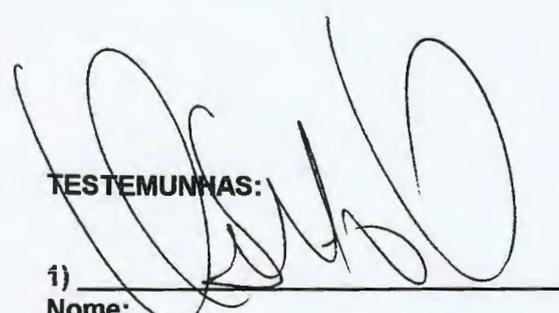

GERENTE DE ATENDIMENTO - DR/PR
Nivaldo Bonatti
CPF: 404.022.319-53

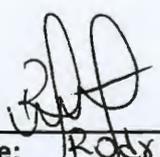
PELA FRANQUEADA:


Maria Floripes E. Barbosa
CPF: 827.245.399-15


Rosimeri de Carvalho Esteves
CPF: 885.289.609-00

TESTEMUNHAS:

1) 
Nome: Humberto S. M. Esteves
CPF/RG: - GERENTE -
RG 3.448.327-2-PR

2) 
Nome: Rodrigo Benites Gonçalves
CPF/RG: 8025846-1

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA EMISSÃO :

11/07/2005 15:20:32

1011

3637


Osmael Farias
Administrador Jr.


Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.807-3

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902434	NOME ACF: COHAB CARAPICUIBA			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6622/92	DATA CRIAÇÃO: 22/09/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 22/09/1992	Nº CFE: 488/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. AMAZONAS, 140			BAIRRO: COHAB CARAPICUIBA		CEP: 06326-970
CIDADE: CARAPICUIBA	UF: SP	TELEFONE: 4184-8760		FAX: 4184-8760	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 308	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfcohab@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ROJO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 58.048.190/0001-05	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: EDSON KIKNAGA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

1012
3637

Mariângela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERATISPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

COHAB CARAPICUIBA

NOME DO SÓCIO: EDSON KIKUNAGA			DATA DE NASC.: 4/6/1974	
CPF: 166.947.818-14	RG: 20.872.999-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/4/1986		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. ENJOBRAS VAMPRE, 31			BAIRRO: JD. SAÚDE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04290-070	TELEFONE: 5062-7925	
NOME DO SÓCIO: EDGAR YUGUE			DATA DE NASC.: 17/7/1969	
CPF: 000.825.167-31	RG: 14.169.587-0	DATA EXPEDIÇÃO: 10/4/1988		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. PROF. JOÃO BATISTA FERRI, 34			BAIRRO: VL. CARRÃO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03435-040	TELEFONE: 6781-7579	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1013

3637

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901438	NOME ACF: PALMEIRAS			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6596/92	DATA CRIAÇÃO: 19/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 19/06/1992	Nº CFE: 606/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: ALAMEDA GLETE, 1045			BAIRRO: SANTA CECILIA	CEP: 01215-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 222-1126		FAX: 3331-8526	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 350	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: meaguarde@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: VANDILETH PEREIRA MRINHO MANGUEIRA LTDA					
CNPJ: 61.214.391/0001-31	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: VANDILETH P M MAN					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

1014
3637

Mangela A P Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Tercarizada - SUGERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PALMEIRAS

NOME DO SÓCIO: VANDILETH PEREIRA MARINHO MANGUEIRA			DATA DE NASC.:	
CPF: 274.420.807-82	RG: 04.167.708-9	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DR. ABELARDO DE ANDADE, 126			BAIRRO: V. CARRÃO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1015

3637



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 12900079		NOME UNIDADE ACF ESTADOS UNIDOS			
REOP 01	DR CE	PORT. CRIAÇÃO -	DATA CRIAÇÃO 01/09/1993	Nº CFE 004-CE	DATA CFE 01.09.1993
ENDEREÇO AV. SENADOR VIGÍLIO TÁVORA, 867 - LOJAS 3 e 4					
CEP 60170-210	CIDADE FORTALEZA			UF CE	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (m²) 85	QTD. GUICHÊS 03	QTD. EMPREGADOS 20	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CAIXA POSTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS -	FAIXA NUMÉRICA -	
UNIDADE ECT/COLETORA CTCE	Nº LINHA-LCC 045 + 050	HORÁRIO DA COLETA 13:30 - 15:40			

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
08 AS 17 HORAS - 2ª A 6ª FEIRA : 08 AS 12 HORAS - SÁBADO

NOME DO GERENTE GEOVANIA VIDAL	TELEFONE 85 32240999	FAX 32246906
-----------------------------------	-------------------------	-----------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	02
BALANÇA	07
MÁQUINA AUTENTICADORA	03
PAINEL	02
CARIMBO DATADOR DE METAL	07
FAC-SÍMILE	-
LINHA TELEFÔNICA	02

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL RAQUEL GRANJEIRO ARAGÃO - ME			
CGC 63557474/0002-30	INSC. ESTADUAL ISENTO		
Nº CONTA CORRENTE 10621-1	AGÊNCIA 0905-5	BANCO HSBC	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE RAQUEL ARAGÃO GOMES DA FROTA		DATA NASC. 16.09.1971	TELEFONE CONTATO 32240999
CPF 377.297.483-04	RG 99002394 200	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP. CE	DATA EXPEDIÇÃO 23.12.1999
OCUPAÇÃO PRINCIPAL PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE CORREIOS			
ENDEREÇO RUA DES. LEITE ALBUQUERQUE, 1060/400 - ALDEOTA 1016			
CEP 60150-150	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO FORTALEZA/CE		

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO	DATA PREENCHIMENTO
--	-------------------------	--------------------

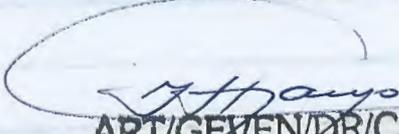
3637

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES


ART/GEVEN/DR/CE
 Edifício Sede, sala 302 - Centro
 60002-900 Fortaleza-CE
 MAT. 8008170.9

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF 74900323		DR 74	REOP 03	NOME DA ACF Castelo		DOC. DE CRIAÇÃO PRT/SP - 8473/91	
DATA CRIAÇÃO 26/07/1991	DATA INSTALAÇÃO 26/07/1991	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 0471/94			VIGÊNCIA: INICIO 24/07/1991 TERMINO 27/11/2007		
ENDEREÇO Av. Joao Erbolato, 48				E-MAIL correioscastelo@anglocampinas.com.br			
CEP 13070-973	CIDADE Campinas	UF	IMOVEL SP <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	AREA (m²) 250	Nº EMPREGADOS 16		
HORARIO DE FUNCIONAMENTO 9:00 às 17:00 h		FUNCIONA AOS SABADOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
FECHA PARA ALMOÇO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		TOTAL DE GUICHÊS 04	GUICHÊS UTILIZADOS 04		
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA P/ ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 50	FAIXA NUMERICA 3801 à 3850		
FREQUÊNCIA / HORARIO DA COLETA 2ª à 6ª							
UNIDADE ECT/COLETORA CTC/CTE - Valinhos		CODIGO DA LINHA 0301/0319			TELEFONE CONTATO 19- 3242-9667/ 32422045/3242-2040		

SUPRIMENTO			
ORGÃO SUPRIDOR AC Indaiatuba			
PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA Não há data fixa	2ª QUINZENA Não há data fixa	NO MES Não há data fixa	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE Maria Aparecida Sanches Franco		ENDEREÇO Rua Ramiro dos Santos, 604	
CPF 720467408-15	TELEFONE 3251-7974	FAX 3242-9667	E-MAIL cidinha@anglocampinas.com.br

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
Máquina de franquear	03
Computadores	16
Impressora laser	02
Impressora LX 300	05
Impressora Palmatec	05
Impressora Mecaf-Térmica	02
FAX	01
Carimbo Datador	11

DADOS DA EMPRESA TITULAR			
RAZÃO SOCIAL Curso Cidade de Campinas LTDA			
CNPJ 48849400/0001-00	INSC. ESTADUAL isento	NATUREZA JURIDICA CÓDIGO CNAE 64.11-4-02	DESCRIÇÃO: Atividades do Correio Nacional executadas por franchising
Nº CONTA CORRENTE 8050-0	AGENCIA 1227-0	BANCO Brasil S/A	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF Tabarany Gustavo de Faria		DATA NASC. 13/01/46	TELEFONE CONTATO 19- 3242-9667
CPF 051932578-87	RG 3361770	ORGÃO EXPEDIDOR SSP	DATA EXPEDIÇÃO 08/11/1971
ENDEREÇO Rua Antonio Lapa 343 Apto 112			
E-MAIL taba@anglocampinas.com.br	CEP 13025-240	CIDADE Campinas	UF SP

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF Euclides Guazelli Filho		DATA NASC. 09/04/1940	TELEFONE CONTATO 3242-9667
CPF 053112508-44	RG 2614372-0	ORGÃO EXPEDIDOR SSP	DATA EXPEDIÇÃO 18/06/1999
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Jaime Sequier			
E-MAIL euclides@anglocampinas.com.br	CEP 13087-140	CIDADE Campinas	UF SP 017

3637

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SOCIO Tabarany Gustavo de Faria					PARTICIPAÇÃO (%) 50%	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
13/08/1946	051932578-87	3361770	SSP	08/11/1971		
ENDEREÇO Rua Antonio Lapa, 343 Apto 112				TELEFONE CONTATO 3242-9667/3707-2900		
E-MAIL taba@anglocampinas.com.br		CEP 13025-840	CIDADE Campinas	UF SP		

NOME DO SOCIO Euclides Guizelli Filho					PARTICIPAÇÃO (%) 50%	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
09/04/1940	053112508-44	2614372-0	SSP	18/06/1999		
ENDEREÇO Rua Jaime Sequier, 508				TELEFONE CONTATO 3242-9667		
E-MAIL euclides@anglocampinas.com.br		CEP 13087-140	CIDADE Campinas	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

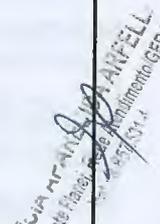
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO
 SIM NÃO

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

1º TERMO ADITIVO DE 01/12/1993	4º TERMO ADITIVO DE 02/01/1996	7º TERMO ADITIVO DE 31/12/1996
2º TERMO ADITIVO DE 02/03/1994	5º TERMO ADITIVO DE 16/05/1996	8º TERMO ADITIVO DE 24/11/2003
3º TERMO ADITIVO DE 01/06/1995	6º TERMO ADITIVO DE 01/07/1996	º TERMO ADITIVO DE / /


VITOR A. CAMARGO JOPPERT
 Diretor Regional
 São Paulo Interior
 Matr. 8.003.157-9

ARQUIVADO
 Vitor A. Camargo Joppert
 Matr. 8.003.157-9

193

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72900164		NOME ACF: PIO XI				REOP: 05		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 7163/91		DATA CRIAÇÃO: 07/05/1991		DATA INAUGURAÇÃO: 07/05/1991		Nº CFE: 621/94		DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: RUA PIO XI, 330						BAIRRO: LAPA			CEP: 05060-970		
CIDADE: SÃO PAULO			UF: SP		TELEFONE: 3641-9663			FAX: 3834-5834			
ACF:			IMÓVEL: PRÓPRIO			ÁREA DO IMÓVEL: 400		TOTAL EMPREGADOS:			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:				FUNC. SÁB.: NÃO				HORÁRIO SÁBADO:			
POSSUI CX POSTAL: NÃO			CEDIDA ECT:			QTD. CX:		FAIXA NUMÉRICA:			
UNIDADE COLETORA:				HORÁRIO COLETA:			Nº LINHA DOC.:				
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4			QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4			DEMARCAÇÃO DE FILA:					
E-MAIL: acfpio11@superig.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR											
BALANÇA											
MÁQUINAS AUTENTICADORAS											
PAINEL											
CARIMBO DATADOR DE METAL											
FAC - SÍMILE											
LINHA TELEFÔNICA											
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR											
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: AZUL MARINHO AGÊNCIA DE PUBLICIDADE S/C.											
CNPJ: 55.362.263/0001-32			INSC. ESTADUAL:		BANCO:		AGÊNCIA:		Nº CONTA CORRENTE:		
NOME DO GERENTE: JOAO JOSE DE AND											
DATA DE NASC.:			RG:			DATA DE EXPEDIÇÃO:			ORGÃO EXP.:		
CPF:			OCUPAÇÃO PRINCIPAL:								
ENDEREÇO RESIDENCIAL:				BAIRRO:		CIDADE:		UF:		CEP:	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:				DATA PREENCHIMENTO:			

1018

3637


 Mariângela A P Magalhães da Gagnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

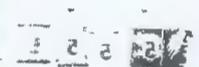
**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PIO XI

NOME DO SÓCIO: JOÃO JOSÉ DE ANDRADE JÚNIOR			DATA DE NASC.: 1/10/1930	
CPF: 062.975.878-68	RG: 01.270.521-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. PIO XI, 328			BAIRRO: ALTO DA LAPA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05060-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: NANCY HEREDIA DE ANDRADE			DATA DE NASC.: 23/7/1935	
CPF: 146.698.088-50	RG: 01.845.014-	DATA EXPEDIÇÃO: 31/10/1963		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. PIO XI, 328			BAIRRO: ALTO DA LAPA	
CIDADE: SÃO APULO	UF: SP	CEP: 05060-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1019
3637

Doc



		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901802	NOME ACF: VILA SONIA			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6437/92	DATA CRIAÇÃO: 23/07/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 23/07/1992	Nº CFE: 716/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA MANDISSUNUNGA, 41			BAIRRO: VILA SONIA	CEP: 05619-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3772-1619		FAX: 3742-1565	
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO	ÁREA DO IMÓVEL 336	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acvilasonia@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ACS VILA SONIA COM. AFIAÇ. DE FACAS LTDA					
CNPJ: 68.279.561/0001-05	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LUIZ KAJIBATA GAET					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

File No 1020
Doc 3637

Martangela A.P. Magalhães de Graiano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUCRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VILA SONIA

NOME DO SÓCIO: KAZUKO KAJIBATA GAETA				DATA DE NASC.:	
CPF: 668.116.438-20	RG: 03.106.934-4	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. SHIKAZO MYAI, 80				BAIRRO: BUTANTÁ	
CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	CEP: 05351-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: LUIZ KAJIBATA GAETA				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG: 01.388.068-2	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. SHIKAZO MYAI, 80				BAIRRO: BUTANTÁ	
CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	CEP: 05351-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	

1021
3637

DADOS CADASTRAIS

CÓD. UNID.: 72901853	NOME ACF: GRAJAU	REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6470/92	DATA CRIAÇÃO: 18/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 01/09/1993	Nº CFE: 534/93
DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: AVENIDA DONA BELMIRA MARIN, 900		BAIRRO: GRAJAU	CEP: 04846-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5971-7800	FAX: 5928-1498
ACF: COMPARTILHADA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 250 M²	TOTAL EMPREGADOS: 13
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00 HS		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 08:00 HS AS 12:00 HS
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:
UNIDADE COLETORA: CTE SAUDE / CTC SANTO AMARO		HORÁRIO COLETA: 13:00/15:00/17:35	Nº LINHA DOC.: 04031/04133/04036
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA: PEDESTAL	
E-MAIL: acfgrajau@uol.com.br			

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	2
BALANÇA	7
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	4
PAINEL	NÃO
CARIMBO DATADOR DE METAL	8
FAC - SÍMILE	2
LINHA TELEFÔNICA	3
TIPO - AUTOMAÇÃO	MICROVISUAL
COMPUTADOR	11

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: 2 MIL POST OFFICE LTDA				
CNPJ: 67.833.871/0001-67	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: ITAU	AGÊNCIA: 264	Nº CONTA CORRENTE: 58342-8
NOME DO GERENTE: ARTHUR RIBEIRO P.				
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:

CONTROLE

DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO: 01/12/1999	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/05/2004	DATA PREENCHIMENTO:
---	---	---------------------

1022

3637

Mariângela A P Magalhães da Graiano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

GRAJAU

NOME DO SÓCIO: MILENE LUCILA LAMANAUSKAS			DATA DE NASC.: 29/06/1975	
CPF: 273.063.078-35	RG: 19.842.667--7	DATA EXPEDIÇÃO: 31/01/1991		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA: ANGELINA MAFEI VITA, 344			BAIRRO: JD. PAULISTANO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01455-070	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1023
3037

175

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900741	NOME ACF: RANGEL PESTANA		REOP: 10	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 8741/91	DATA CRIAÇÃO: 12/12/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 01/09/1993	Nº CFE: 638/93	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA JULIO MESQUITA, 189			BAIRRO: VILA MATHIAS		CEP: 11075-970
CIDADE: SANTOS	UF: SP	TELEFONE: 3222-1101		FAX: 3222-6588	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 350	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: CTCE SANTOS			HORÁRIO COLETA: 14:00 E 18:00		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
3	3		CHÃO		
E-MAIL: acfrangel@aol.com					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			5		
BALANÇA			4		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			4		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			6		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO			MICROPOST		
COMPUTADOR			10		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CRACCO & DIAS LTDA					
CNPJ: 02.127.185/0001-25	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: FRANCISCO CRACC					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
27/7/1947	4.607.722-	23/6/1992	SSP-SP		
CPF: 144.490.698-87	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R MARIA MAXIMO, 78 AP 23		BAIRRO: PONTA DA PRAIA	CIDADE: SANTOS	UF: SP	CEP: 11035-100
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	
		26/08/2005			

1024
3637

Mariangela AP Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

RANGEL PESTANA

NOME DO SÓCIO: FRANCISCO CRACCO PRADO			DATA DE NASC.: 27/7/1947	
CPF: 144.490.698-87	RG: 4.607.722-	DATA EXPEDIÇÃO: 23/6/1992		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM EMPRESAS	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: FRANQUEADO	
RESIDÊNCIA: R MARIA MAXIMO, 78 AP 23			BAIRRO: PONTA DA PRAIA	
CIDADE: SANTOS	UF: SP	CEP: 11035-100	TELEFONE: 32613818	
NOME DO SÓCIO: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES DIAS			DATA DE NASC.: 7/10/1961	
CPF: 025.457.208.10	RG: 14.549.794-	DATA EXPEDIÇÃO: 30/1/1983		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: MESTRADO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINISTRADOR	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SOCIO	
RESIDÊNCIA: R PEDRO AMERICO, 98			BAIRRO: CAMPO GRANDE	
CIDADE: SANTOS	UF: SP	CEP: 11075-400	TELEFONE: 3232-3655	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1025
3637

176

FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

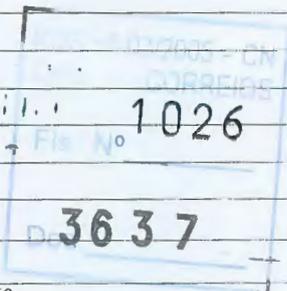
DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20909594		NOME UNIDADE Ponto Um Processamento Postal Ltda			
DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 13/10/92	Nº CFE 2075 93	DATA ASSINATURA 01 09 93	
ENDEREÇO Rua Aguapeí, 39, Bairro Serra					
CEP 30211970	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA () EXCLUSIVA (x) ALUGADA		
IMÓVEL () PRÓPRIO (x) ALUGADO	ÁREA (M2) 171.66	QT. GUICHÊS 2	QT. EMPREGADOS 17	SUBSTITUI AC (x) SIM () NÃO	
CX. POSTAL () SIM (x) NÃO		QTD. CAIXAS		FAIXA NUMÉRICA	
UNIDADE ECT/COLETORA CTC/BH	N.º LINHA-LCC 01143. 01069 e 01193		HORÁRIO DA COLETA 11:00:16:40/18:20		
HORÁRIO FUNCIONAMENTO: Segunda a Sexta: 09:00 às 17:00 Sábado: 09:00 às 13:00					
NOME DO GERENTE Alessandra		TELEFONE 3281 2196	FAX 3281 2196		

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE

MAQUINA DE FRANQUEAR	2
BALANÇA	5
AUTENTICADORA	6
PAINEL	11
CARIMBO DOTADOR DE METAL	10
FAC-SÍMILE	1
LINHA TELEFÔNICA	3



DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Ponto Um Processamento Postal Ltda			
CGC 42.959890/0001-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL 06281744000-60	
Nº CONTA CORRENTE 2.711-1	AGÊNCIA 36099	BANCO Brasil - Agência Saúde	
NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE Maria Moretti Moreira Magro		DATA NASCIMENTO 10/03/53	TELEFONE CONTATO 3281 2196
CPF 479.044.967-04	RG. 233.251	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/ES	DATA EXPEDIÇÃO 16/06/76

José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresária

ENDEREÇO

Rua Estação de Sá 400/301

CEP

30430-190

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

Belo Horizonte/MG

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM (x) NÃO

DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO

27/08/93

DATA PREENCHIMENTO

26/08/2005

NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS

NOME DO SÓCIO

Hugo Correa de Andrade Urbano

DATA NASC.

08/12/57

TELEFONE CONTATO

CPF

355.401.336-68

RG.

484.831

ÓRGÃO ESPEDIDOR

SSP/MG

DATA EXPEDIÇÃO

22/12/81

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Médico

ENDEREÇO

Rua Estação de Sá 400/301

CEP

30430-190

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

Belo Horizonte/MG

NOME DO SÓCIO

DATA NASC.

TELEFONE CONTATO

CPF

RG.

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA EXPEDIÇÃO

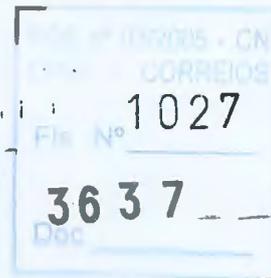
OCUPAÇÃO PRINCIPAL

ENDEREÇO

CEP

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

OBSERVAÇÕES



Ricardo Eugênio Guedes
 Mat. 8.407.966-5

177

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72906278		NOME ACF: CIDADE TIRADENTES				REOP: 08		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 05396/93		DATA CRIAÇÃO: 28/06/1993		DATA INAUGURAÇÃO: 28/06/1993		Nº CFE: 483/94		DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: AV. DOS METALURGICOS, 1033 - SALA 5 E 6						BAIRRO: CIDADE TIRADENTES			CEP: 08471-970		
CIDADE: SÃO PAULO			UF: SP		TELEFONE: 6285-0672			FAX: 6282-1230			
ACF: EXCLUSIVA			IMÓVEL: ALUGADO			ÁREA DO IMÓVEL 140		TOTAL EMPREGADOS: 8			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00				FUNC. SÁB.: SIM			HORÁRIO SÁBADO: 08:00 AS 12:00				
POSSUI CX POSTAL: SIM		CEDIDA ECT: NÃO			QTD. CX: 100		FAIXA NUMÉRICA: 30201 A 30300				
UNIDADE COLETORA: CTC VILA MARIA				HORÁRIO COLETA: VARIOS			Nº LINHA DOC.: 813/830/2400/327				
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3			QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2			DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO					
E-MAIL: acftiradentes@bol.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR						2					
BALANÇA						4					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS						2					
PAINEL						NÃO					
CARIMBO DATADOR DE METAL											
FAC - SÍMILE						1					
LINHA TELEFÔNICA						4					
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR						8					
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: FLY POST COMERCIO E SERVIÇOS DE POSTAGEM EPP											
CNPJ: 07.047.000/0001-96		INSC. ESTADUAL: NÃO POSSUI		BANCO: ITAÚ		AGÊNCIA: 2469		Nº CONTA CORRENTE: 85089			
NOME DO GERENTE: GERALDO SOCORRO											
DATA DE NASC.: 18/1/1960		RG: 21.883.9212-			DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/3/1987		ORGÃO EXP.: SSP-SP				
CPF: 010.149.288-00		OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE ADM									
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R RIO GRANDE DO SUL, 186				BAIRRO: VILA LUCIA		CIDADE: POÁ		UF: SP		CEP: 08557-730	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005				DATA PREENCHIMENTO:			

1028
3637

[Handwritten Signature]
 Mariana A. R. Magalhães de Gregório
 Chefe de Serviço de Gestão da Rede
 Matriculada nº 8.863.593-7

**FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CIDADE TIRADENTES

NOME DO SÓCIO: ADALBERTO LUIZ PEREIRA MELARI			DATA DE NASC.: 10/9/1965	
CPF: 047.588.348-90	RG: 14.818.8692-	DATA EXPEDIÇÃO: 5/7/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR INC	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R GARÇÃO TINOCO, 62 BL 01 AP 42			BAIRRO: SANTANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02102-020	TELEFONE: 6972-0970	
NOME DO SÓCIO: SILVIA REGINA MIRANDEZ MELARI			DATA DE NASC.: 5/7/1968	
CPF: 101952.858-35	RG: 18.208.9320-	DATA EXPEDIÇÃO: 5/7/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR INC	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R GARÇÃO TINOCO, 62 BL 01 AP 42			BAIRRO: SANTANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02402-020	TELEFONE: 69720970	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1029
3637

178

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907304	NOME ACF: BONTEMPO		REOP: 06	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 00668/93	DATA CRIAÇÃO: 31/08/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 18/07/1994	Nº CFE: 927/94	DATA CFE: 18/07/1994	
ENDEREÇO: PCA. NICOLAU VIVILECHIO, 285			BAIRRO: JARDIM BONTEMPO	CEP: 06763-970	
CIDADE: TABOAO DA SERRA	UF:	TELEFONE: 4701-7303		FAX: 4787-6856	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 120	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfbontempo@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: GOMES MARTINS & PESTANA LTDA ME					
CNPJ: 72.720.386/0001-17	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: MARCELO PESTANA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

1030
3637

Montargela A P Macalães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRANGERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

BONTEMPO

NOME DO SÓCIO: CONCEIÇÃO PESTANA COSTA			DATA DE NASC.: 11/3/1950	
CPF: 092.157.108-92	RG: 4.546.877-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/S
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA JOSE LABORIM, 29			BAIRRO: JARDIM MIRASSOL	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05752-540	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: CLARA RITA GOMES MARTINS			DATA DE NASC.: 12/8/1945	
CPF: 009.240.108-27	RG: 19.217.801-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ESTANISLÃO BELISQUE, 68			BAIRRO: JARDIM MONTE ALE	
CIDADE: TABOÃO DA SERRA	UF: SP	CEP: 06755-335	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1031
3637



FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CODIGO UNIDADE 20909448		NOME UNIDADE ACF TAMÓIOS			
DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO	Nº CFE	DATA ASSINATURA	
ENDEREÇO Rua Caetés 939					
CEP 30123970	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA	<input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA () ALUGADA	
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO () ALUGADO	ÁREA (M2) 200	QT. GUICHES 05	QT. EMPREGADOS 25	SUBSTITUI AC () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CX. POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	QTD. CAIXAS 1800		FAIXA NUMÉRICA 01 à 1800		
TIPO DE ECT/COLETORA	Nº LINHA-LCC	HORÁRIO DA COLETA			

HORÁRIO FUNCIONAMENTO:
 Segunda a Sexta: 09:00 às 18:00
 Sábado: 09:00 às 12:00

NOME DO GERENTE Henrique Azeite	TELEFONE 34271036/32121550	FAX 3212 1832
------------------------------------	-------------------------------	------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA DE FRANQUEAR	03
BALANÇA	05
MÁQUINA AUTENTICADORA	08
PAINEL	07
CARIMBO DOTADOR DE METAL	15
FOLHETO-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	07

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Tamoios Serviços Postais Ltda		
CGC 42870634/0001-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15000	
Nº CONTA CORRENTE 110805-3	AGÊNCIA 0531	BANCO Unibanco

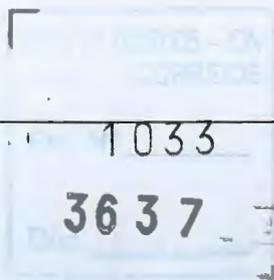
1032
 José Ricardo Eugênio Guedes
 Mat. 8.407.968-5
 3637

NOME PROPRIETARIO/SOCIO GERENTE Henrique Kribo de Lomallo		DATA NASCIMENTO 13/01/1975	TELEFONE CONTATO 3212 1550
CPF 027 224 096-66	RG. 46 7641 878	ORGAO EXPEDIDOR SSP MG	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Gerente			
ENDEREÇO R. Truete 356 Pompulho			
CEP 31340-430	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte Minas Gerais		
CONTROLE			
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO (X) SIM () NAO	DATA DA ULTIMA ATUALIZAÇÃO	DATA PREENCHIMENTO 12/07/2005	
NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS			

NOME DO SOCIO Pedro Ernesto Luan de Lomallo		DATA NASC. 28/06/1942	TELEFONE CONTATO 3427-1036
CPF 081583716-04	RG. M 1217454	ORGAO ESPEDIDOR SSP MG	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO Rua Truete 356 Pompulho			
CEP 31340-430	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte Minas Gerais		

NOME DO SOCIO Pedro Amorim de Lomallo		DATA NASC. 29/02/1970	TELEFONE CONTATO 3427 1036
CPF 854 419 486-20	RG. M 5028226	ORGAO EXPEDIDOR SSP. MG	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO Rua Truete 356 Pompulho			
CEP 31340 430	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte Minas Gerais		

OBSERVAÇÕES



José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5

[Handwritten Signature]

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF		DR	REOP	NOME DA ACF		DOC. DE CRIAÇÃO	
74901362		74	03	ACF CILLOS		PRT/SP-5589/92	
DATA CRIAÇÃO	DATA INSTALAÇÃO	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº			VIGENCIA: INICIO	TERMINO	
09/06/1992	09/06/1992	2311/95			09/06/1992	27/11/2007	
ENDEREÇO				E-MAIL			
AV. CILLOS, 648				acfcillos@acia.com.br			
CEP	CIDADE	UF	IMOVEL	AREA (m²)	Nº EMPREGADOS		
13465-972	AMERICANA	SP	[X] PRÓPRIO [] ALUGADO	328,38m²	21		
HORARIO DE FUNCIONAMENTO		FUNCIONA AOS SABADOS		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS	
Das 9:00 às 17:00		[x] SIM [] NAO		9:00 às 12:00		[] SIM [x] NAO	
FECHA PARA ALMOÇO		HORARIO		TOTAL DE GUICHÊS		GUICHÊS UTILIZADOS	
[] SIM [x] NAO				04		04	
CAIXA POSTAL		CONDIÇÃO		QTD. CAIXAS		FAIXA NUMERICA	
[x] SIM [] NAO		[] CEDIDA P/ ECT [x] PRÓPRIA		100		1001 a 1100	
FREQUÊNCIA / HORARIO DA COLETA							
18:25							
UNIDADE ECT/COLETORA			CODIGO DA LINHA			TELEFONE CONTATO	
CTE CAMPINAS			LTR 0304			(19)3406-5274	

SUPRIMENTO

ORGAO SUPRIDOR			
AC AMERICANA			
PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA	2ª QUINZENA	NO MÊS	
DIA 15	DIA 30	TODO DIA 20	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE		ENDEREÇO	
EDIVANIA LEONICE MATHIAS		R. ESPANHA, 537	
CPF	TELEFONE	FAX	E-MAIL
027.979.168-24	(19)9186-0679	(19)3406-5274	acfcillos@acia.com.br

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE

MICROCOMPUTADORES	14
IMPRESSORAS BEMATECH	04
IMPRESSORAS MECAF	03
IMPRESSORAS MATRICIAIS	03
IMPRESSORA HP 695 C	01
IMPRESSORAS TÉRMICAS	02
BALANÇAS	08
LEITORES DE CÓDIGO DE BARRAS	09

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZAO SOCIAL			
MUCKE E FERNANDES LTDA			
CNPJ	INSC. ESTADUAL	NATUREZA JURIDICA	
96.504.246/0001-70	ISENTO	CÓDIGO CNAE	
		6411402	
Nº CONTA CORRENTE		AGENCIA	BANCO
1796-5		0319-0	DO BRASIL
DESCRIÇÃO: ATIVIDADES DO CORREIO NACIONAL EXEC. POR FRANQUIA			

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF			DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
EDUARDO DIETER MUCKE			11/01/1939	((19)3405-5332
CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
001.913.538-68	2.233.849-4	SSP/SP	09/12/2003	
ENDEREÇO				
R. ANTONIO DE OLIVEIRA LINO, 332				
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF
mucke@acia.com.br		13458-517	STA. BÁRBARA D'OESTE	SP

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF			DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF
				SP

1034

3637

ADRIANA CAVALHO JOHPERT
Diretora Regional
Região Sul Interior
Mar. 8.365.157-9

ARCIA APARECIDA ARHELI
Gerente Planoj. Rede Manutenção/GEP
Mar. 8.365.157-9

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF		DR	REOP	NOME DA ACF VISTA ALEGRE			DOC. DE CRIAÇÃO	
74902938		74	10				PRT/SP 7523/92	
DATA CRIAÇÃO		DATA INSTALAÇÃO		CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº			VIGÊNCIA: INICIO TERMINO	
22/10/92		22/10/92		840/92			22/10/92 27/11/2007	
ENDEREÇO RUA Pedro Elias 438					E-MAIL correiovistaalegre@terra.com.br			
CEP	CIDADE LIMEIRA		UF	IMOVEL	AREA (m²)	Nº EMPREGADOS		
13487-970			SP	<input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ALUGADO	336	14		
HORARIO DE FUNCIONAMENTO		FUNCIONA AOS SABADOS		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS		HORARIO
09,00 as 17,00		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO				<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
FECHA PARA ALMOÇO		HORARIO	TOTAL DE GUICHES	GUICHES UTILIZADOS				
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			05	04				
CAIXA POSTAL		CONDIÇÃO		GTD. CAIXAS		FAIXA NUMÉRICA		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> CEDIDA P/ ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA						
FREQÜÊNCIA / HORARIO DA COLETA								
UNIDADE ECT/COLETORA			CODIGO DA LINHA			TELEFONE CONTATO		
VAN CEE LIMEIRA			LTR - SPI 0004			19-3443-6798		

SUPRIMENTO

ORGÃO SUPRIDOR AC LIMEIRA			
PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA	01	2ª QUINZENA	16
		NO MÊS pauta	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE ANTONIO DURANTE FILHO		ENDEREÇO RUA LIDYA T.P. FRANCISCO 101	
CPF 714850318-34	TELEFONE 34510797	FAX o mesmo	E-MAIL correiovistaalegre@terra.com.br

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
Maquina franquia	02
Micro computadores	12
balancas	05
autenticadoras	05
impressoras	04
fax	01

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZAO SOCIAL DURANTE & MIRANDA LTDA ME			
CNPJ 66834599/0001-77	INSC. ESTADUAL isento	NATUREZA JURIDICA	
		CÓDIGO CNAE	DESCRIÇÃO:
		64.11.4.02	ATV. CORREIO NAC. EXEC. FRANCHISING
Nº CONTA CORRENTE 6573-0	AGENCIA 0216x	BANCO DO BRASIL	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF ANTONIO DURANTE FILHO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
		09/07/1953	3451-0797
CPF 714850318-34	RG 6990500	ORGÃO EXPEDIDOR ssp sp	DATA EXPEDIÇÃO 18/04/90
ENDEREÇO RUA LIDYA T.P. FRANCISCO 101			
E-MAIL correiovistaalegre@terra.com.br	CEP 13480657	CIDADE Limeira	UF

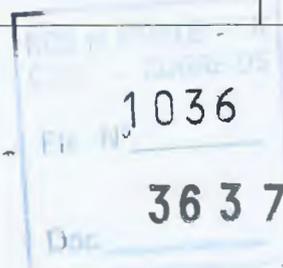
REPRESENTANTE LEGAL DA ACF		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF

1035

3637

VITOR A. CAIVANO JOSSERT
Diretor Regional
São Paulo Interior
Matr. 8.903.157-9

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901896	NOME ACF: SANTA PAULA		REOP: 09	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06478/92	DATA CRIAÇÃO: 21/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 21/08/1992	Nº CFE: 667/94	DATA CFE: 01/09/2009	
ENDEREÇO: AVENIDA. GOIAS, 1750			BAIRRO: SANTA PAULA	CEP: 09521-970	
CIDADE: SÃO CAETANO DO SUL	UF: SP	TELEFONE: 4224-4661	FAX: 4224-5918		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 100	TOTAL EMPREGADOS: 14		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: acfsantapaula@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			4		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			4		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			3		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			8		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: RISC & MAIL REPRESENTAÇÕES LTDA					
CNPJ: 61.180.709/0001-00	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 01	AGÊNCIA: 1563-6	Nº CONTA CORRENTE: 5158-6	
NOME DO GERENTE: JULIO CESAR SPERA					
DATA DE NASC.: 28/6/1977	RG: 26.670.6721-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/9/1990	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 147.935.518-66	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENCIA				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R PAPA PAULO VI, 653 AP 401	BAIRRO: JD ARAJA	CIDADE: SB CAMPO	UF: SP	CEP: 09781-250	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:		

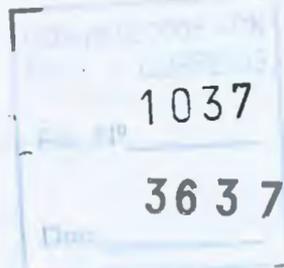


Mariangela A. P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SANTA PAULA

NOME DO SÓCIO: PAULO ROBERTO FERNANDES PINHEIRO			DATA DE NASC.: 29/9/1948	
CPF: 273.436.508-15	RG: 04.186.588-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/9/1984		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ECONIMISTA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SOCIO GERENTE	
RESIDÊNCIA: R DR MARIO VICENTE, 648			BAIRRO: IPIRANGA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04270-000	TELEFONE: 6161-4036	
NOME DO SÓCIO: ANTONI CARLOS SALES DE MORAES REGO			DATA DE NASC.: 18/1/1943	
CPF: 392.411.148-00	RG: 2.952.877-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/12/2004		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SOCIO GERENTE	
RESIDÊNCIA: R TOMAZ CARVALHAU, 246 AP 61			BAIRRO: PARAISO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04006-000	TELEFONE: 3885-7552	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	



CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900997	NOME ACF: PAULA FERREIRA		REOP: 02	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 54/95	DATA CRIAÇÃO: 12/08/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 12/08/1994	Nº CFE: 2261/95	DATA CFE: 01/08/1995	
ENDEREÇO: AVENIDA BENEDITO DE ANDRADE, 481			BAIRRO: PIRITUBA		CEP: 02936-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3976-9604		FAX: 3975-5079	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL 300	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: dellpost@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PAULA FERREIRA COMERCIAL LTDA					
CNPJ: 00.003.449/0001-03	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CRISTIANE AP. RIBEI					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

1038
3637

Mariângela A.P. Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PAULA FERREIRA

NOME DO SÓCIO: CARMINE DELLISANT NETO			DATA DE NASC.:	
CPF: 035.014.628-40	RG: 08.305.257-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. CORIOLANO, 1945 AP. 72			BAIRRO: LAPA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: GIOVANNI DELLISANT			DATA DE NASC.:	
CPF: 123.215.408-34	RG: 01.358.407-	DATA EXPEDIÇÃO: 5/10/1971		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. LUIZ CARNEIRO, 255 AP. 62			BAIRRO: PIRITUBA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1039
3637



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 24902063		NOME UNIDADE ACF Prainha				
REOP 01	DR MT	PORT. CRIAÇÃO 0291/94	DATA CRIAÇÃO 22.08.94	Nº CFE 06/94	DATA CFE 22.08.94	
ENDEREÇO Av. Gen. Cel. Duarte 169						
CEP 78015-500	CIDADE Cuiabá			UF MT	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA	
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) 90	QTD. GUICHÊS 2	QTD. EMPREGADOS 8	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA	QTD. CAIXAS 50	FAIXA NUMÉRICA 10.185 a 10.234		
UNIDADE ECT/COLETORA CTCE		Nº LINHA - LCC	HORÁRIO DA COLETA 15:30h. e 17:20h.			

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
9 horas às 17 horas

NOME DO GERENTE Witzeth Araújo Barbosa	TELEFONE 322-1215	FAX 623-9994
---	----------------------	-----------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	1
BALANÇA	2
MÁQUINA AUTENTICADORA	4
PAINEL	1
CARIMBO DATADOR DE METAL	3
FAÇ - SÍMILE	1
LINHA TELEFÔNICA	3

GEVEN / MT
25 AGO 2005
Inscrição

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Cuiabá Serviços Postais Ltda			
CGC 02.201.145/0001-86		INSC. ESTADUAL	
Nº CONTA CORRENTE	AGÊNCIA	BANCO	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE Witzeth Araújo Barbosa		DATA NASC. 27.01.51	TELEFONE CONTATO 623-9994
CPF 041.045.951-87	RS 109796	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-MT	DATA EXPEDIÇÃO 26.1.78
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Gerência ACF			
ENDEREÇO Rua Prof. João Félix 758 - Lixeira - 1040			
CEP 78-000-200	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Cuiabá - MT		

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 19.10.2001	DATA PREENCHIMENTO 25.08.05
--	---------------------------------------	--------------------------------

ORÇ - NO CASO DE SOCIEDADE OS VALORES SÃO DE CADA UMA DAS PARTES

Witzeth Araújo Barbosa

NOME DO SÓCIO José Euclides Barbosa Filho		DATA NASC. 08.02.64	TELEFONE CONTATO 623-9994
CPF 34599584134	RG 379770	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-MT	DATA EXPEDIÇÃO 28.1.80
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Bancário			
ENDEREÇO Ru. Prof. João Felix 758 - Lixeira			
CEP 78000-200	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO Cuiabá - MT		

NOME DO SÓCIO Wilvaneth Maria Araujo Barbosa		DATA NASC. 02/05/57	TELEFONE CONTATO 623-9994
CPF 104495071-49	RG 108376	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-MT	DATA EXPEDIÇÃO 28.7.89
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Bancária			
ENDEREÇO Ru. Prof. João Felix 758			
CEP 78-000-200	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO Cuiabá		

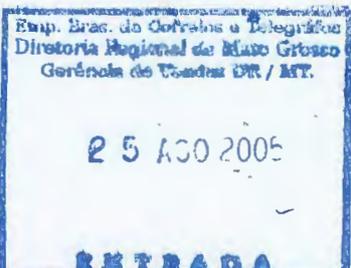
NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO		

GEVEN / MT
25 AGO 2005
Assinatura

OBSERVAÇÕES


 Wilzeth Araujo Barbosa
 ACF - Prainha





FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF		DR	REOP	NOME DA ACF		DOC. DE CRIAÇÃO	
74901567		74	12	ACF-SATÉLITE		PRT/SP 5838/92	
DATA CRIAÇÃO	DATA INSTALAÇÃO	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 0670/1994				VIGENCIA: INICIO	
06/07/1992	06/07/1992					TERMINO 27/11/2007	
ENDEREÇO						E-MAIL	
AV. CASSIOPEIA, 418 a 420 JARDIM SATÉLITE						acfsatelite@terra.com.br	
CEP	CIDADE	UF	IMÓVEL	ÁREA (m²)	Nº EMPREGADOS		
12230-971	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		[X] PRÓPRIO [] ALUGADO	240m2	13		
HORARIO DE FUNCIONAMENTO		FUNCIONA AOS SABADOS		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS	
09:00 h às 17:00 h		[x] SIM [] NAO		09:00 h às 12:00 h		[] SIM [x] NAO	
FECHA PARA ALMOÇO		HORARIO		TOTAL DE GUICHÊS		GUICHÊS UTILIZADOS	
[] SIM [x] NAO				09		06	
CAIXA POSTAL		CONDIÇÃO		QTD. CAIXAS		FAIXA NUMERICA	
[x] SIM [] NAO		[] CEDIDA P/ECT [x] PRÓPRIA		100		1.601 à 1.700	
FREQUÊNCIA / HORARIO DA COLETA							
18:00H							
UNIDADE ECT/COLETORA		CODIGO DA LINHA			TELEFONE CONTATO		
CEE-SJCAMPOS		LTR-1201			3933-0022 - 12/3931-5580 VALERIA		

SUPRIMENTO

ORGÃO SUPRIDOR			
AC-SJCAMPOS/SP			
PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA	2ª QUINZENA	NO MÊS	DIA 10
SIM	SIM		
NOME DO GESTOR DE UNIDADE		ENDEREÇO	
MARA LITSUCO OURA		AV. CASSIOPEIA, 418 a 420	
		RUA FLORIANO PEIXOTO, 46	
CPF	TELEFONE	FAX	E-MAIL
778.237.539-87	(12) 3931-5580		maracoura@terra.com.br

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
IMPRESSORA MECAF	10
MICRO COMPUTADOR	12
IMPRESSORA LX -300	02
IMPRESSORA LASER	01
APARELHO FAX	01
BALANÇA ELETRONICA 5KG	03
BALANÇA ELETRONICA 12KG	01
BALANÇA ELETRONICA 30KG	01
MAQUINA DE FRANQUIA	04
LEITOR OTICO	03

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZÃO SOCIAL			
SATÉLITE POST SJC LTDA			
CNPJ	INSC. ESTADUAL	NATUREZA JURIDICA	
96.484.035/0001-12	645.247.153.113	CODIGO CNAE	
		206-2	DESCRIÇÃO:
			SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Nº CONTA CORRENTE	AGENCIA	BANCO	
4455-5	1213-0	BANCO DO BRASIL S/A	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
MARA LITSUCO OURA		02/07/1970	(12) 3931-5580
CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
778.237.539-87	4.355.689-4		03/07/2003
ENDEREÇO			
AV. CASSIOPEIA, 418 a 420			
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF
maracoura@terra.com.br			

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
			1042
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
E-MAIL	CEP	CIDADE	
			3637

VITOR A CAVALHO JOPPERT
 Diretor Regional
 São Paulo Interior
 Mau.: 6.903.157-9

MÁRCIA APARECIDA ARFELI
 Superintendente Planej. Rede Atendimento/CFP
 Mau.: 8.857.531-4

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETARIA

NOME DO SÓCIO MARA LITSUCO OURA					PARTICIPAÇÃO (%) 95%
DATA NASC. 02/07/1970	CPF 778.237.539-87	RG 4.355.689-4	ORGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO 03/07/2003	
ENDEREÇO AV. CASSIOPÉIA, 418 a 420			TELEFONE CONTATO (12) 3931-5580		
E-MAIL maraoura@terra.com.br	CEP 12230-971	CIDADE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		UF SP	

NOME DO SÓCIO HORÁCIO MATSUSHITA YANO					PARTICIPAÇÃO (%) 5%
DATA NASC. 29/07/1962	CPF 040.335.968-60	RG 14.964.537-5	ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP	DATA EXPEDIÇÃO 03/07/2003	
ENDEREÇO AV. CASSIOPÉIA, 4718 a 420			TELEFONE CONTATO (12) 3931-5580		
E-MAIL horaciomy@terra.com.br	CEP 12230-971	CIDADE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		UF SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO			TELEFONE CONTATO		
E-MAIL	CEP	CIDADE		UF SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO			TELEFONE CONTATO		
E-MAIL	CEP	CIDADE		UF SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO			TELEFONE CONTATO		
E-MAIL	CEP	CIDADE		UF SP	

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO
 SIM NÃO

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

Fr. N° _____

Doc. _____

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

1 ° TERMO ADITIVO DE 01/12/1993	4 ° TERMO ADITIVO DE 02/01/1996	7 ° TERMO ADITIVO DE 30/12/1996
2 ° TERMO ADITIVO DE 02/03/1994	5 ° TERMO ADITIVO DE 16/04/1996	8 ° TERMO ADITIVO DE 31/12/1996
3 ° TERMO ADITIVO DE 01/06/1995	6 ° TERMO ADITIVO DE 01/07/1996	9 ° TERMO ADITIVO DE 24/11/2003

M.

de

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901039	NOME ACF: JARDIM SAO JORGE		REOP: 05	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 4681/92	DATA CRIAÇÃO: 09/03/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 09/03/1992	Nº CFE: 549/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA ANGELO AP. DOS SANTOS DIAS, 320			BAIRRO: JARDIM SÃO JORGE	CEP: 05568-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3782-1014	FAX: 3782-0891		
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO	ÁREA DO IMÓVEL: 132	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfjdsjorge@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: BAZAR E PAPELARIA ANDRATTEI LTDA. ME					
CNPJ: 66.984.139/0001-25	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: MARIA APARECIDA R					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

1043
3637

Mariângela AP Marcelinas da Graiano
Chefe da Seção de Criação da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JARDIM SAO JORGE

NOME DO SÓCIO: REINALDO ANDRADE			DATA DE NASC.: 15/7/1956	
CPF: 852.384.228-49	RG: 06.258.614-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/5/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. PROF. JÚLIO DE AMARAL CARVALHO, 118			BAIRRO: JD. ROSA MARIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05547-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARIA APARECIDA RANGEL ROCHA			DATA DE NASC.: 16/7/1962	
CPF: 037.986.558-04	RG: 14.158.305-	DATA EXPEDIÇÃO: 13/2/1980		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. PAULO AYRES, 75			BAIRRO: PQ. PINHEIROS	
CIDADE: TABOÃO DA SERRA	UF: SP	CEP: 06767-220	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1044
3637

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902051	NOME ACF: ALVARO GUIMARAES			REOP: 09	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 569/93	DATA CRIAÇÃO: 23/07/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 21/08/1992	Nº CFE: 411/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. ALVARO GUIMARAES, 521			BAIRRO: JARDIM PLANALTO		CEP: 09890-971
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	TELEFONE: 4390-9585		FAX: 4341-6944	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 195	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: alvarogui@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ZAP SERVIÇOS POSTAIS LTDA ME					
CNPJ: 71.533.186/0001-92	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 1	AGÊNCIA: 3266-2	Nº CONTA CORRENTE: 450556-9	
NOME DO GERENTE: NELSON ALDRIGHI J					
DATA DE NASC.: 1/1/1961	RG: 07.650.249-		DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/10/1975	ORGÃO EXP.: SSP/SP	
CPF: 042.007.708-14	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. DIOGO ALVARES, 1074			BAIRRO: COND. SÃO PAULO	CIDADE: COTIA	UF: SP CEP: 06706-060
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

1045

3637

Mantaranga APF Magalhães da Graça
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: PAULO DOMINGOS POLUGRIANOF			DATA DE NASC.: 25/1/1964	
CPF: 023.102.198-43	RG: 12.116.471-	DATA EXPEDIÇÃO: 27/11/1981		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. ESCÓCIA, 340			BAIRRO: ALPHAVILLE 1	
CIDADE: BARUERI	UF: SP	CEP: 06474-120	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: CARLOS EDUARDO SIMÕES DUARTE			DATA DE NASC.: 5/12/1962	
CPF: 042.012.318-01	RG: 11.329.103-6	DATA EXPEDIÇÃO: 23/6/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DIOGO ALVARES, 1075			BAIRRO: COND. SÃO PAULO 2	
CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 06706-050	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: NELSON ALDRIGHI JÚNIOR			DATA DE NASC.: 1/6/1961	
CPF: 042.007.708-14	RG: 07.650.249-	DATA EXPEDIÇÃO: 13/10/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DIOGO ALVARES, 1074			BAIRRO: COND. SÃO PAULO	
CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 06706-050	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1046
3637



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 6490005-3		NOME UNIDADE ACF BARÃO AMAZONAS			
REOP 02	DR RS	PORT. CRIAÇÃO PTRES-30491	DATA CRIAÇÃO 20.08.01	Nº CFE 023191	DATA CFE 24.10.91
ENDEREÇO AV. PROTÁSIO ALVES 2346					
CEP 90400-971	CIDADE P. ALEGRE			UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (m²)	QTD. GUICHÊS 5	QTD. EMPREGADOS 12	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONDICÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA	QTD. CAIXAS 10	FAIXA NUMÉRICA 5501 - 5550		
UNIDADE ECT/COLETORA GENAF	Nº LINHA-LCC	HORÁRIO DA COLETA 17:50 - 12:10			

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF 2ª a 6ª: 09:00 / 17:00		Sáb: 09:00 / 12:00	
--	--	--------------------	--

NOME DO GERENTE LETUSA TORRES	TELEFONE 33812231	FAX 33346066
----------------------------------	----------------------	-----------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	2
BALANÇA	4
MÁQUINA AUTENTICADORA	5
PAINEL	1
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	1
LINHA TELEFÔNICA	1

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL GOULART E SACKS LTDA.			
CGC 73409120/0001-10	INSC. ESTADUAL 096/2824437		
Nº CONTA CORRENTE 22714-5	AGÊNCIA 1971-2	BANCO BRADESCO	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE IVAN CESAR KERSTING GOULART		DATA NASC. 14.12.66	TELEFONE CONTATO 33812231
CPF 463787580-34	RG 1033696251	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 22.06.98
OCUPAÇÃO PRINCIPAL EM PRESSARIO			
ENDEREÇO AV. NITÓPOLIS 235/404			
CEP 90480-050	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO P. ALEGRE		

047

3637

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 14.12.04	DATA PREENCHIMENTO 14.12.04
--	-------------------------------------	--------------------------------

OBS: NO CASO DE SOCIEDADE DE CARIÓTIPO DOB REMISSÃO...

[Handwritten signature]

NOME DO SÓCIO IVAN CESAR KERSTING GERMAT. 14.1266		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF 463.787.580-34	RG 2033696251	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSPIRS	DATA EXPEDIÇÃO 22.06.98
OCUPAÇÃO PRINCIPAL EMPRESÁRIO			
ENDEREÇO AV. NILDO POLIS 235/404			
CEP 90480-050	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO P. ALEGRE		

NOME DO SÓCIO LUIZ FERNANDO SACKS JÚNIOR		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF 480701220-72	RG 402773556-4	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSPIRS	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL EMPRESÁRIO			
ENDEREÇO AV. LAURAS 380			
CEP 30460-040	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO P. ALEGRE		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

Suzana B. Nascimento da Silva
Téc. Adm. Júnior
Mat: 8690045-5
SGRT/GERAT-DR/RS

Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL
.....
Conferente

Ful
Francisco Teixeira Colares Neto
Gerente de Atendimento
DR/RS
25-8.2005

1048
3637



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 64900324		NOME UNIDADE ACF ANCHIETA				
REOP 02	DR RS	PORT. CRIAÇÃO PARTIR 1992	DATA CRIAÇÃO 16.03.92	Nº CFE 087132	DATA CFE 17.03.92	
ENDEREÇO TRAV. PE. HENRIQUE KOEHLER 97						
CEP 90200-970		CIDADE PORTO ALEGRE			UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) 400	QTD. GUICHÊS 03	QTD. EMPREGADOS 15	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 25	FAIXA NUMÉRICA 19251-19275	
UNIDADE ECT/COLETORA GENATE		Nº LINHA-LCC 174		HORÁRIO DA COLETA 18:00		

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
09:00 | 18:00 → 2ª a 6ª

NOME DO GERENTE CESAR AUGUSTO MARSON DA SILVA	TELEFONE 33411850	FAX MESMO
--	----------------------	--------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	2
BALANÇA	4
MÁQUINA AUTENTICADORA	4
PAINEL	1
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	1
LINHA TELEFÔNICA	1

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL BEXIA VISTA COM PRODS SERV POSTAIS LTDA.			
CGC 94892767/0001-16		INSC. ESTADUAL ISENTO	
Nº CONTA CORRENTE 4508-X	AGÊNCIA 2794-4	BANCO BANCO DO BRASIL	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE CESAR AUGUSTO MARSON DA SILVA		DATA NASC. 20.03.49	TELEFONE CONTATO 33328785
CPF 2012772020	RG 9015061444	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 21.12.2002
OCUPAÇÃO PRINCIPAL GERENTE ACF			
ENDEREÇO R. ENG. OLAVO NUNES 238/202			
CEP 90440-170	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE		

1049

3637

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 03.12.2004	DATA PREENCHIMENTO 03.12.2004
--	---------------------------------------	----------------------------------

ORS: NO CASO DE SOCIEDADE DE CARIÓTIPO DO CARIÓTIPO...

NOME DO SÓCIO CESAR AUGUSTO MARSON SILVA		DATA NASC. 20.05.43	TELEFONE CONTATO 33328785
CPF 10127720-20	RG 3025062444	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 12/12/2002
OCUPAÇÃO PRINCIPAL SÓCIO GERENTE			
ENDEREÇO R. ENG. OLAVO NUNES 235/202			
CEP 90440-170	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO 8: ALEGRE		

NOME DO SÓCIO LILIAN COLLA TO		DATA NASC. 07.02.55	TELEFONE CONTATO 33328785
CPF 120274670-68	RG 2003859022	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 11.04.86
OCUPAÇÃO PRINCIPAL APO SENTADA			
ENDEREÇO ENG. OLAVO NUNES 238/202			
CEP 90440-170	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

Suzana B. Nascimento da Silva
Téc. Adm. Júnior
Mat: 8690045-5
SGRT/GERAT-DR/RS

Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL
[Assinatura]
Conferente

[Assinatura]
Francisco Teixeira Colares Neto
Gerente de Atendimento
DR/RS

25.08.2005

1050

3637

Albino Brito

NOME DO RESPONSÁVEL <i>Leonardo Kalab Junior</i>			
DATA DE NASCIMENTO <i>29/05/75</i>	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.	% COTAS <i>33</i>
CPF <i>020540567-31</i>	RG <i>09390583-4</i>	ÓRGÃO EXPEDIDOR <i>IFP</i>	DATA DA EXPEDIÇÃO <i>29/12/99</i>
OCUPAÇÃO PRINCIPAL <i>Medico</i>		ESCOLARIDADE <i>3º grau</i>	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA <i>Medicina</i>
ENDEREÇO RESIDENCIAL <i>Rua Mauquin</i>		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA <i>556/402</i>	BAIRRO <i>Tinica</i>
CEP <i>0510-060</i>	CIDADE <i>Rio de Janeiro</i>	UF <i>RJ</i>	TELEFONE PARA CONTATO <i>2572-3939</i>
NOME DO RESPONSÁVEL			

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL		ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA
ENDEREÇO RESIDENCIAL		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA	BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS

MÁQUINA DE FRANQUEAR <i>4</i>	QUANTIDADE EM USO <i>4</i>	QUANTIDADE TOTAL <i>4</i>
MÁQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA <i>4</i>	QUANTIDADE EM USO <i>4</i>	QUANTIDADE TOTAL <i>4</i>
CARIMBO DE AÇO CD - 4 <i>2</i>	QUANTIDADE EM USO <i>2</i>	QUANTIDADE TOTAL <i>2</i>
MANIPULADOR <i>1</i>	QUANTIDADE EM USO <i>1</i>	QUANTIDADE DE DIREÇÕES <i>10</i>
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE	TIPO
FAX <i>2589-7077</i>	NUMERO REAL <i>2589-7077</i>	PREFIXO <i>WRN</i>
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT

CONTROLE FINANCEIRO

ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONFERE COM O ORIGINAL DR/RJ	3637
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT	EM, <i>25/08/95</i>	MATRÍCULA
	ASS: <i>[Assinatura]</i>	Jorge Lima Guimarães SUGRA/GERAT/DR/RJ Matri. 8.323.706-2

1051



CORREIOS

FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 50907291		TIPO ACF	NOME DA UNIDADE Quinta		REOP 01	DR RJ
UNIDADE VINCULADORA Presidente Vargas		PRT DE CRIAÇÃO 504/94	DATA DA PRT 20/07/95	DATA DA INAUGURAÇÃO 20/07/95	Nº CONTRATO/TERMO 485	
DATA DA ASSINATURA 04/04/95	VALIDADE ATÉ	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MOTIVO		PRT DE SUPRESSÃO
ENDEREÇO Av. Pedro II, 939			Nº 939 L5 D	BAIRRO Ses Guatambú		
CEP 20948-970	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 2589-7077	FAX 2589-7077		
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO				
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M² 90	ÁREA PARA ECT M²	VALOR DO ALUGUEL (R\$)		
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 2 VAGOS 0		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 3 TOTAL 3		HORÁRIO DE COLETA 17:05		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 9 às 17		SÁBADO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO 9 às 13		DOMINGO/FERIADO		

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Random Services LTDA		
CGC 0044120810001-96	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO Itaú	CÓDIGO DO BANCO	AGÊNCIA 0302	Nº DA CONTA 296688-7
---------------	-----------------	-----------------	-------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO RESPONSÁVEL Glória Kalab Junior			
DATA DE NASCIMENTO 20/07/68	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.	% COTAS 34
CPF 071350577-08	RG 07362703-6	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 21/08/84
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Empenharia Eletromica	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA Engenharia	
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Uruguai	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 556 apto 402	BAIRRO Tijuca	
CEP 20510-060	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2558-3939
NOME DO RESPONSÁVEL Glória Kalab Junior			
DATA DE NASCIMENTO 04/04/36	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 33
CPF 023980157-18	RG 3069917	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 24/07/70
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 2º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Uruguai	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 556/402	BAIRRO Tijuca	
CEP 20510060	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2572-3939

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MAQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
	5	5
MAQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
	4	4
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
	2	2
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE DE DIREÇÕES
	1	10
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE	TIPO
FAX	NÚMERO REAL	PREFIXO
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
	Compac	2
AUTOMAÇÃO	TIPO	EMPRESA
	<input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT				
CONTROLE FINANCEIRO				
ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO		
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONFERE COM O ORIGINAL DR/RJ	3637
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT	EM, <i>[assinatura]</i>	MATRÍCULA
	ASS.: <i>[assinatura]</i>	

Jorge Lima Guimarães
SUGRA/GERAT/DR/RJ
Matr. 8.323.708-2



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 50906305	TIPO Act	NOME DA UNIDADE Santa Carolina	REOP 01	DR RJ
UNIDADE VINCULADORA Presidente Vargas	PRT DE CRIAÇÃO 11/3/93	DATA DA PRT 03/03/93	DATA DA INAUGURAÇÃO 20/01/93	Nº CONTRATO/TERMO 750
DATA DA ASSINATURA 08/10/93	VALIDADE ATÉ	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO	PRT DE SUPRESSÃO
ENDEREÇO Rua Santa Carolina		Nº 8-23 E	BAIRRO Urina	
CEP 20531-970	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 0575-5135	FAX 0575-5135
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO		
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M² 55	ÁREA PARA ECT M² 65	VALOR DO ALUGUEL (R\$)
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 3 VAGOS		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 3 TOTAL 4		HORÁRIO DE COLETA
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 8:00 às 17:00		SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO 9:00 às 13:00	DOMINGO/FERIADO	

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Express Services de Correio S/C LTDA		
CGC 68630342/0001-99	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 01372997

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO Unibanco	CÓDIGO DO BANCO 409	AGÊNCIA 0741	Nº DA CONTA 102985-8
-------------------	------------------------	-----------------	-------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO RESPONSÁVEL Hercílio Augusto Rius				
DATA DE NASCIMENTO 09/09/45	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 65	
CPF 219206997-9	RG 2328417	ÓRGÃO EXPEDIDOR 14P	DATA DA EXPEDIÇÃO 13/08/75	
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA Administração		
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Cupertino Dumas		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 135 / 401	BAIRRO Jeblon	
CEP 22410-010	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 0575-5135	
NOME DO RESPONSÁVEL Carlos Alberto Bonamanna				
DATA DE NASCIMENTO 04/03/63	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.	% COTAS 35	
CPF 665968317-87	RG 1187790	ÓRGÃO EXPEDIDOR SE/DPHAT/DPF	DATA DA EXPEDIÇÃO 30/05/81	
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA Proc. de Dados		
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Cupertino Dumas		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 135 / 401	BAIRRO Jeblon	
CEP 22410-010	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 0575-5135	

168

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902710	NOME ACF: FERRAZOPOLIS			REOP: 09	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 7032/92	DATA CRIAÇÃO: 23/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 23/10/1992	Nº CFE: 516/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, 2423			BAIRRO: FERRAZOPOLIS		CEP: 09720-972
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	TELEFONE: 4127-5700		FAX: 4127-7676	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 150	TOTAL EMPREGADOS: 12	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: correioferrazopolis@hotmail.com					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			2		
BALANÇA			7		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			3		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL			5		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			2		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			8		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: JOTAENE COPIADORA S/C LTDA ME					
CNPJ: 67.180.570/0001-81	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CELSO STUMPO DE					
DATA DE NASC.: 10/10/1960	RG: 11.043.556-	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.: SSP-SP	
CPF: 727.700.228-79	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENCIA				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R BELA VISTA, 817			BAIRRO: CENTRO	CIDADE: SBC	UF: CEP: SP 09715-030
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

1053

3637

Mariângela A. P. Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Torçelizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8 863.593-7

NOME DO SÓCIO: ALFRED JOSEF SCHMID			DATA DE NASC.: 10/9/1938	
CPF: 041.921.768-15	RG: 3.319.542-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/3/1969		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADVOGADO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SOCIO GERENTE	
RESIDÊNCIA: R DR FLAKER, 593 AP 181			BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: SBC	UF: SP	CEP: 09710-180	TELEFONE: 4330-3587	
NOME DO SÓCIO: CONCETA HELENA MONTEIRO SCHIMID			DATA DE NASC.: 6/4/1942	
CPF: 954.616.398-87	RG: 3.020.787-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/10/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADVOGADA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R DR FLAKER, 595 AP 181			BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: SBC	UF: SP	CEP: 09710-180	TELEFONE: 4330-3587	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1054

3637

E R

Doc

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MÁQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 7	QUANTIDADE TOTAL 7
MÁQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 3	QUANTIDADE TOTAL 3
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES 60
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE 1	TIPO quadros
FAX	NÚMERO REAL 3325-6976	PREFIXO
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA 3637

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT

CONTROLE FINANCEIRO				
ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO		
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONFERE COM O ORIGINAL DR/RJ EM. 25/08/95 ASS.: <i>[Assinatura]</i>	<i>Jorge Lima Guimarães</i> SUGRA/GERAT/DR/RJ Matr. 8.323.706-2
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT	MATRÍCULA	

1755

3637

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901101	NOME ACF: VILA DAS BELEZAS			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO:	DATA CRIAÇÃO:	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 698/94	DATA CFE: 23/05/1994	
ENDEREÇO: ESTRADA DE ITAPECERICA, 1018/1022			BAIRRO: VILA DAS BELEZAS	CEP: 05835-972	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5512-7907		FAX: 5511-4132	
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO		ÁREA DO IMÓVEL 242	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: dasbelezas@durand.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: 02.231.921/0001-90	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: FATIMA/ODAIR					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

1056

3637

Mariangela A P Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUSRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VILA DAS BELEZAS

NOME DO SÓCIO: ODAIR SILVÉRIO DA SILVA			DATA DE NASC.: 15/1/1959	
CPF: 864825568	RG: 7.706.692-3	DATA EXPEDIÇÃO: 29/1/1999		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. ITAPAIUNA, 1800, AP 103			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1057

3637

a a a a

Dic

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902329	NOME ACF: PIMENTAS			REOP: 07	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO:	DATA CRIAÇÃO:	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE:	DATA CFE: 19/05/1994	
ENDEREÇO: RUA JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 4950			BAIRRO: JARDIM LEBLON		CEP: 07272-970
CIDADE: GUARULHOS	UF:	TELEFONE: 6484-9688		FAX: 6484-9754	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.:		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
3	3				
E-MAIL: acf_pimentas@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ: 53.345.062/0001-00	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: FABIO IWASHITA DE					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:			DATA PREENCHIMENTO:

1058

3637

Mariângela A.P. Magalhães da Gagnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada - RA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF****PIMENTAS**

NOME DO SÓCIO: FÁBIO IWASHITA DE SOUZA			DATA DE NASC.: 26/12/1969	
CPF: 14128483850	RG: 19.808.238-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. JUCELINO K. DE OLIVEIRA BL 01 AP 11			BAIRRO: B. DOS PIMENTAS	
CIDADE: GUARULHOS	UF: sp	CEP: 07272-345	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARCOS IWASHITA DE SOUZA			DATA DE NASC.:	
CPF: 14524637869	RG: 17.448.790-3	DATA EXPEDIÇÃO: 4/3/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. CORONEL RAFAEL TOBIAS, 150			BAIRRO: VL SÃO RAFAEL	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07053-040	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

1059
3637

FICHA CADASTRAL DE ACF (I)

164

PREFEITELE: YMH

CÓDIGO: 36905755

NOME: ACF MATEUS LEME

REVEN: 01

DR: PR

CIDADE: CURITIBA

ENDEREÇO: R MATEUS LEME 2830 Lj 2

CEP: 82200-980

UF: PR

PORTARIA: PR- 1565/92

DATA: 19/11/1992

CONTRATO: 16139/93 C-1

DATA: 01/09/1993

VENCIMENTO: 28/11/2007

RAZÃO SOCIAL: AGÊNCIA DE CORREIOS FRANQUEADA MATEUS LEME LTDA.

CGC: 95391710/0001-04

INSCR. ESTADUAL: 10192253-79

CONTA CORRENTE: 5799-1

AGÊNCIA: 1518-0

BANCO: BANCO DO BRASIL

ATIVIDADE:

LOJA: EXCLUSIVA

IMÓVEL: PRÓPRIO

ÁREA: 150

SUBSTITUI AC: NÃO

GUICHÊS: 03

EMPREGADO: 14

GERENTE: ELISANA BORTOLINI RAMOS

DDD: 41

TELEFONE: 3252-7433

FAX: 3252-7433

1060
3637

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmar Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

DATA DE EMISSÃO: 23/06/2005 16:37:01

Handwritten signatures and initials

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36905755

NOME: ACF MATEUS LEME

CAIXA POSTAL: SIM

CONDIÇÃO: -

No. DE CAIXAS: 50

FAIXA NUMÉRICA: 24001 A 24050

UNIDADE DE COLETA: GETRA

LINHA DE COLETA: SETC-0011

HORA DA COLETA:

COLETA/MANHÃ: 10:20 / 10:30

COLETA/INTERMEDIÁRIA:

COLETA/TARDE: 17:35 / 17:45

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 18:00

HORÁRIO SÁBADO: FECHADO

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 2

BALANÇA: 4

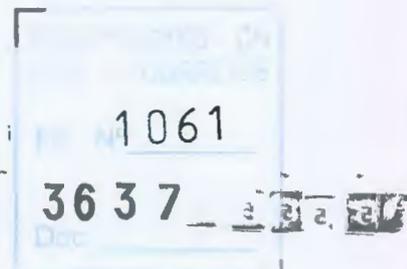
MÁQUINA AUTENTICADORA: 6

PAINEL: 2

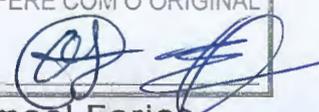
CARIMBO DE METAL: 2

FAX SÍMILE: 1

LINHA TELEFÔNICA: 5

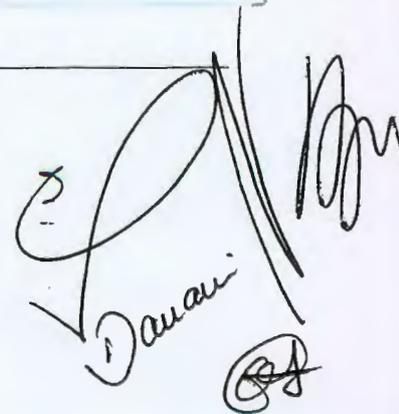


CONFERE COM O ORIGINAL


Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.505.047-1

DATA DE EMISSÃO: 29/06/2005 09:04:26

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3



Handwritten signature and initials. The signature is large and stylized, with the name 'Davi' visible. There are also some smaller initials and a circular stamp at the bottom right.

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36905755

NOME: ACF MATEUS LEME

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: ELISANA BORTOLINI RAMOS

DATA DE NASCIMENTO: 28/08/1969

CPF: 965357849-91

RG: 4435915-4

DATA EXPED.: 20/03/1991

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)3353-3766

OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: RUA ABÍLIO PEIXOTO, 80 AP 52 - BL 2

BAIRRO: CABRAL

CIDADE: CURITIBA

CEP: 80035-260

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 1: JONAS RAMOS DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 19/06/1938

CPF: 009838539-91

RG: 8/R473930

DATA EXPED.: 09/09/1974

ÓRGÃO EXPED.: SSP-SC

TELEFONE/CONTATO: (041)3232-4547

OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: RUA BRIG FRANCO, 1652 APTO 222

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CURITIBA

CEP: 80420-200

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 2:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

SÓCIO 3:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:



CONFERE COM O ORIGINAL

DATA DE EMISSÃO: 23/06/2005 16:37:58

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias

FICHA CADASTRAL DE ACF (IV)

ASSINATURAS

PREFEITELE: YMH

CÓDIGO: 36905755

NOME: ACF MATEUS LEME

CIDADE: CURITIBA

PELA ECT:



DIRETOR REGIONAL - DR/PR
Itamar Ribeiro
CPF: 184.038.919-20

Carlos Henrique Richter
Coordenador Regional de Negócios
Matricula: 8.009.897-5
Subdeleg. competência PRT/GEREC/DR/PR-1243/2004

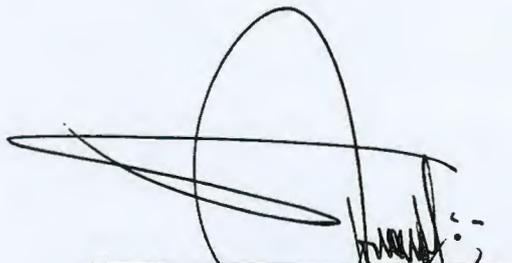


GERENTE DE ATENDIMENTO - DR/PR
Nivaldo Bonatti
CPF: 404.022.319-53

PELA FRANQUEADA:

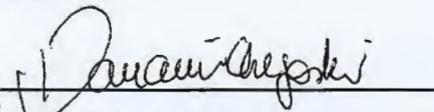


Elisana Bortolini Ramos
CPF: 965.357.849-91



Jonas Ramos de Souza
CPF: 009.838.539-91

TESTEMUNHAS:

1) 
Nome: Daviane dos S. Chegski
CPF/RG: Administrador Jr.
Matricula: 8.564.861-2

2) 
Nome: Osmael Farias
CPF/RG: Administrador Jr.
Matricula: 8.565.047-1

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1063
3637 - e a a a a
Doc: _____

CONFERE COMO ORIGINAL


DATA EMISSÃO :

23/06/2005 16:41:57

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matricula: 8.565.047-1

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20909331		NOME UNIDADE ACF ABC			
DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO	Nº CFE 2372/93	DATA ASSINATURA 01/09/93	
ENDEREÇO Avenida Getúlio Vargas, 499. Bairro Funcionários					
CEP 30.112.971	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA (x) EXCLUSIVA () ALUGADA		
IMÓVEL () PRÓPRIO (x) ALUGADO	ÁREA (M2) 140	QT. GUICHÊS 03	QT. EMPREGADOS 14	SUBSTITUI AC () SIM (x) NÃO	
CX. POSTAL () SIM (x) NÃO			QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA	
UNIDADE ECT/COLETORA CTC/BH	N.º LINHA-LCC 01137 e 01151		HORÁRIO DA COLETA 11:10 16:40/18:00		
HORÁRIO FUNCIONAMENTO: Segunda a Sexta: 09:00 às 18:00 Sábado:					
NOME DO GERENTE Guilherme		TELEFONE 3282 1477	FAX 3282 1477		
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINA DE FRANQUEAR			5		
BALANÇA			5		
AUTENTICADORA			6		
PAINEL			2		
CARIMBO DOTADOR DE METAL			11		
FAC-SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Movieland Ltda			<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS Fls. Nº <u>1064</u> 3637 - 3 2 2, 23 Doc: _____ </div>		
CGC 26.392.183 0001-21	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento				
Nº CONTA CORRENTE 720.875-8	AGÊNCIA 3492-4	BANCO Bradesco			
NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE Manoel Otávio Maciel		DATA NASCIMENTO 04/05/59	TELEFONE CONTATO 3282 1477		

José Ricardo Eugênio Guedes
 Mat. 8.407.968-5



CPF 510.565.186-34	RG. 1075493	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-MG	DATA EXPEDIÇÃO 06/11/97
-----------------------	----------------	---------------------------	----------------------------

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresário

ENDEREÇO

Rua Elza Brandão Rodarte 203 902

CEP 30.320-630	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte/MG
-------------------	---

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM (x) NÃO	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 16/10/00	DATA PREENCHIMENTO 26/08/2005
--	--	----------------------------------

NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS

NOME DO SÓCIO Eliane Margareth Pampolini Maciel	DATA NASC. 21/11/60	TELEFONE CONTATO 3299 9790
--	------------------------	-------------------------------

CPF 510.568.606-34	RG. 12.067	ÓRGÃO ESPEDIDOR CRA/MG	DATA EXPEDIÇÃO 08/11/88
-----------------------	---------------	---------------------------	----------------------------

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Gerente de Projetos – Fundação Dom Cabral

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimarães 3071

CEP 30.140-083	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte/MG
-------------------	---

NOME DO SÓCIO	DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
---------------	------------	------------------

CPF	RG.	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
-----	-----	-----------------	----------------

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

ENDEREÇO

CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO
-----	--------------------------

OBSERVAÇÕES

RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS Fls: Nº 1065 3637 Doc: _____
--

José Ricardo Eugênio Rudes
Mat. 8.407.968-5

154

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF 74900307		DR SPI	REOP 04	NOME DA ACF BAUHAUS			DOC. DE CRIAÇÃO PRT/SP 8471/92	
DATA CRIAÇÃO 11/07/91	DATA INSTALAÇÃO 11/07/91	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 0430/94				VIGÊNCIA: INICIO 11/07/91	TERMINO 27/11/2007	
ENDEREÇO RUA SAO JOSÉ Nº1242 CENTRO						E-MAIL acfbauhaus@uol.com.br		
CEP 14010-160	CIDADE Ribeirão Preto	UF SP	IMOVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		AREA (m²) 456m²	Nº EMPREGADOS 19		
HORARIO DE FUNCIONAMENTO 09:00 às 17:00 hs		FUNCIONA AOS SABADOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO
FECHA PARA ALMOÇO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO	TOTAL DE GUICHÉS 06	GUICHÉS UTILIZADOS 05				
CAIXA POSTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA P/ ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS		FAIXA NUMERICA		
FREQUÊNCIA / HORARIO DA COLETA SEGUNDA 'A SEXTA-FEIRA AS 18:00 HS								
UNIDADE ECT/COLETORA CEE/R.P.O			CÓDIGO DA LINHA LTU-SPI-0415			TELEFONE CONTATO (16)-3610-8870		

SUPRIMENTO			
ORGAO SUPRIDOR AC - RIBEIRÃO PRETO			
PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS 1ª QUINZENA 1ª DIA APÓS BALANÇO		PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS NO MÊS ATÉ QUINTO DIA ÚTIL DO MÊS	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE WALTER LUIZ MIRANDA		ENDEREÇO RUA ALVARES CABRAL Nº615	
CPF	TELEFONE (16)-3636-6908	FAX (16)3625-7986	E-MAIL

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
COMPUTADORES	16
IMPRESSORAS DE ATENDIMENTO	11
IMPRESSORAS OFFICIO	02
BALANÇAS DIGITAIS	07
BALANÇAS MANUAIS	03
LEITORES	09
MAQUINA DE FRANQUEAR	03 AUTOMATICAS
MAQUINAS DE FRANQUEAR	02 SEMI AUTOMATICAS
MOTO	02
CARRO	01

DADOS DA EMPRESA TITULAR			
RAZAO SOCIAL MORAES, BROCA & CIA LTDA.			
CNPJ 02928043/0001-67	INSC. ESTADUAL N/C	NATUREZA JURIDICA CÓDIGO CNAE 64.11.4.02	
DESCRIÇÃO: ATIVIDADE DO CORREIO NACIONAL EXECUTADA SP FRANCHISING			
Nº CONTA CORRENTE 10581-3	AGENCIA 3235-2	BANCO BRASIL S/A	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF			
NOME JOSÉ JORGE DE MORAES FILHO		DATA NASC. 30/06/1950	TELEFONE CONTATO (16)3610-8870 // 9117-7784
CPF 673452808/10	RG 5292459	ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP	DATA EXPEDIÇÃO 19/01/1979
ENDEREÇO RUA PE. MARCELINO CHAMPAGNAT Nº195 ROYAL PARK DISTRITO DE BONFIM PAULISTA			
E-MAIL zejorge@uol.com.br	CEP 14110-000	CIDADE BONFIM PAULISTA	UF SP

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF			
NOME REGINA MARIA BELOTTO BROCA		DATA NASC. 31/08/1956	TELEFONE CONTATO (16)-9159-3435 // 3610-8870
CPF 793466268-87	RG 9520184	ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP	DATA EXPEDIÇÃO 26/07/1982
ENDEREÇO RESIDENCIAL RUA POMPILO CONCEIÇÃO Nº 60 JD BOTÂNICO PÇA 9 COND VILA ALIANÇA			
E-MAIL reginabroca@uol.com.br	CEP 14021-594	CIDADE RIBEIRAO PRETO	

RQS nº 03/2005 - CN -
CCPMI - CORREIOS
 Ins. Nº **1066**
 36 3.7 SP - a
 Doc: []

ATORA CAVALHO JOHPERT
 Diretor Regional
 São Paulo Interior
 Matr. 8.903.157-9

MARCIA APARECIDA ARAÚJO
 Agente Prêmio / Rede Atendimento C/P
 Matr. 8.907.331-4

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)
COMPOSIÇÃO SOCIETARIA

NOME DO SÓCIO REGINA MARIA BELOTTO BROCA					PARTICIPAÇÃO (%) 50%	
DATA NASC. 31/08/56	CPF 793,466,268-87	RG 9520184	ORGAO EXPEDIDOR SSP-SP	DATA EXPEDIÇÃO 26/07/82		
ENDEREÇO Rua Pompilio Conceição, 60				TELEFONE CONTATO (16) 9159-3835 coml 36108870		
E-MAIL reginabroca@uol.com.br		CEP 14021-594	CIDADE Ribeirão Preto	UF SP		

NOME DO SÓCIO JOSE JORGE DE MORAES FILHO					PARTICIPAÇÃO (%) 25%	
DATA NASC. 30/06/50	CPF 673,452,808-10	RG 5292459	ORGAO EXPEDIDOR SSP-SP	DATA EXPEDIÇÃO 19/06/79		
ENDEREÇO Rua Pe. Marcelino Champagnat, 195				TELEFONE CONTATO (16) 9117-7784 Coml36108870		
E-MAIL zejorge@uol.com.br		CEP 14110-000	CIDADE Bonfim Paulista	UF SP		

NOME DO SÓCIO EKUME KANAYAMA DE MORAES					PARTICIPAÇÃO (%) 25%	
DATA NASC. 05/08/56	CPF 865,023,368-68	RG 4728208	ORGAO EXPEDIDOR SSP-SP	DATA EXPEDIÇÃO 02/07/79		
ENDEREÇO Rua Pe. Marcelino Campagnat, 195				TELEFONE CONTATO 9117-7784		
E-MAIL		CEP 14110-000	CIDADE Bonfim Paulista	UF SP		

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO
 SIM NAO

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

Atualizações na junta Comercial

22/12/98 Alteração societária
 14/04/99 alteração societária
 01/06/99 alteração societária
 11/10/00 alteração de endereço
 02/01/04 lei

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL : 01/01/04 nova lei

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

_1º TERMO ADITIVO DE 01/06/1996	4º TERMO ADITIVO DE 05/12/1996	_7º TERMO ADITIVO DE 13/11/1999
_2º TERMO ADITIVO DE 01/06/1996	5º TERMO ADITIVO DE 29/01/1999	8º TERMO ADITIVO DE 24/11/2003
_3º TERMO ADITIVO DE 01/06/1996	6º TERMO ADITIVO DE 28/05/1999	_º TERMO ADITIVO DE _/_/_

A

99

15

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900792	NOME ACF: CENTER BRAS		REOP: 03	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 8777/91	DATA CRIAÇÃO: 18/12/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 18/12/1991	Nº CFE: 474-94	DATA CFE: 17/05/1994	
ENDEREÇO: RUA DA ALFANDEGA, 200 - LOJA 121			BAIRRO: BRAS		CEP: 03006-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3322-7123		FAX: 3313-3312	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfcenterbras@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				2	
BALANÇA				7	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS				5	
PAINEL				3	
CARIMBO DATADOR DE METAL				1	
FAC - SÍMILE				1	
LINHA TELEFÔNICA				3	
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR				9	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ANCORAS AGENCIA DE CORREIOS LTDA					
CNPJ: 62.500.202/0001-50	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 237	AGÊNCIA: 278-0	Nº CONTA CORRENTE: 39392-4	
NOME DO GERENTE: ELIANA ZARDO PRIO					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO: 17/05/2005	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1067
3637 - 233
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terciarizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: ELIANA ZARDO PRIORTE			DATA DE NASC.: 17/07/1954	
CPF: 183.149.578-36	RG: 7.342.457-	DATA EXPEDIÇÃO: 24/04/1981		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA APUCARANA, 1301 6º ANDAR			BAIRRO: TATUAPÉ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03311-001	TELEFONE: 6941-6781	
NOME DO SÓCIO: JOSÉ VIEIRA PRIOSTE			DATA DE NASC.: 20/09/1950	
CPF: 472.123.818-53	RG: 4.680.067-	DATA EXPEDIÇÃO: 16/09/1968		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. APUCARANA, 1301 6º ANDAR			BAIRRO: TATUAPÉ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03311-001	TELEFONE: 6941-6781	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1068
 3637
 Doc: _____

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901471	NOME ACF: ACLIMACAO			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO:	DATA CRIAÇÃO:	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE:	DATA CFE:	
ENDEREÇO: AVENIDA TURMALINA, 193			BAIRRO: ACLIMACAO	CEP: 01531-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3277-8646		FAX: 3277-8646	
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO	ÁREA DO IMÓVEL: 350	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acf_aclimacao@globo.com					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CARTAS CERTAS POSTAIS S/C LTDA					
CNPJ: 00.946.719/0001-10	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: DAVIS CATANOSO					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PRECISEMENTO:	

RRG Nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1069
 3637
 Chefe da Seção
 Terceirizado S/G - V. 2
 Matrícula: 2.313.313
 Doc.

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ACLIACAO

NOME DO SÓCIO: MARIA IGNEZ GOMES CATANOSO			DATA DE NASC.: 24/01/1945	
CPF: 129.364.968-61	RG: 3.272.868-8	DATA EXPEDIÇÃO: 08/12/1998	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. INAJAROBA, 17 APTO. 131			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04511-040	TELEFONE: 50516718	
NOME DO SÓCIO: DAVIS CATANOSO			DATA DE NASC.: 10/12/1974	
CPF: 247.481.668-38	RG: 15.821.340-3	DATA EXPEDIÇÃO: 27/11/1998	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA INAJAROBA, 17 APTO. 131			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04511-040	TELEFONE: 50516718	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1070
 3637
 Doc.

157

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902311	NOME ACF: JUREMA		REOP: 07	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 6637/92	DATA CRIAÇÃO: 13/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 13/10/1992	Nº CFE: 560/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. JUSCELINO KUB. DE OLIVEIRA, 1005			BAIRRO: PARQUE JUREMA	CEP: 07252-970	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	TELEFONE: 6480-2875		FAX: 6480-5074	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: agenciajurema@agenciajurema.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PAPEL EXPRESSO COMÉRCIO E SERV. LTDA					
CNPJ: 68.449.180/0001-27	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: PAULO EMERSON FE					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:	1071	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP/DOC:	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
-Fls. Nº 1071
3637

Mariangela A P Magalhães da Grazianno
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SU/GRAJ/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF JUREMA

NOME DO SÓCIO: DORACY GONÇALVES PIETRO			DATA DE NASC.: 29/4/1935	
CPF: 164.754.858-61	RG: 04.193.062-9	DATA EXPEDIÇÃO: 11/7/2000		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. SANTO EGÍDIO, 912			BAIRRO: CHORA MENINO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02461-011	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: NELSON GONÇALVES PIETRO			DATA DE NASC.: 21/1/1955	
CPF: 697.845.238-68	RG: 07.349.201-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/3/1973		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. BEIJA-FLOR, 118			BAIRRO:	
CIDADE: ITATIBA	UF: SP	CEP: 13250-970	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: NIELSEN GONÇALVES PIETRO			DATA DE NASC.: 29/12/1975	
CPF: 251.856.558-28	RG: 22.699.008--4	DATA EXPEDIÇÃO: 26/7/2000		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. SANTO EGÍDIO, 912			BAIRRO: CHORA MENINO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02461-011	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1072
 -Fls. Nº
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS							
CÓD. UNID.: 72901331	NOME ACF: ENDRES				REOP: 07	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 5235/92	DATA CRIAÇÃO: 08/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 08/06/1992	Nº CFE: 499/94	DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: RUA CAVADAS, 1094				BAIRRO: VILA ENDRES		CEP: 07044-970	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	TELEFONE: 6421-4045		FAX: 6421-4045			
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO		ÁREA DO IMÓVEL: 260	TOTAL EMPREGADOS:			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:			
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:				
E-MAIL: acfendres@ig.com.br							
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE			
MÁQUINAS DE FRANQUEAR							
BALANÇA							
MÁQUINAS AUTENTICADORAS							
PAINEL				NÃO			
CARIMBO DATADOR DE METAL							
FAC - SÍMILE							
LINHA TELEFÔNICA							
TIPO - AUTOMAÇÃO							
COMPUTADOR							
DADOS LEGAIS							
RAZÃO SOCIAL: RIONAVAS S/C LTDA ME							
CNPJ: 04.251.822/0001-04	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:			
NOME DO GERENTE: OSCAR EMPERADOR							
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:			
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:						
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	
CONTROLE							
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:			DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:			DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1073
3637
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GER/RAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ENDRES

NOME DO SÓCIO: OSCAR EMPERADOR DE LAS NAVAS PALAZUELOS DEL RIO			DATA DE NASC.: 30/12/1971	
CPF: 139.126.106-94	RG: 29.550.046-1	DATA EXPEDIÇÃO: 15/4/1998		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. ROTARY, 1437			BAIRRO: V. DAS BANDEIRAS	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07042-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: LEON EMPERADOR Y DE LAS NAVAS			DATA DE NASC.: 30/12/1971	
CPF: 003.505.078-82	RG: .649.690-Q	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: DPMAF/DPF
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. ROTARY, 1451 - FUNDOS			BAIRRO: V. DAS BANDEIRAS	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07042-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1074

3637 - 3333
Doc: _____



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 6490023-1		NOME UNIDADE ACF BARROS CASSA 2				
REOP 02	DR RS	PORT. CRIAÇÃO BRTPR-044/35	DATA CRIAÇÃO 10.02.95	Nº CFE 001/36	DATA CFE 01.05.96	
ENDEREÇO R. BARROS CASSA 2 44						
CEP 90035-971	CIDADE P. ALEGRE			UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA	
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²)	QTD. GUICHÊS 02	QTD. EMPREGADOS 08	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CAIXA POSTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS —	FAIXA NUMÉRICA —	
UNIDADE ECT/COLETORA GENAF		Nº LINHA-LCC —		HORÁRIO DA COLETA 18:15		

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
2ª a 6ª 09:00 / 18:00

NOME DO GERENTE
ANTÔNIO JOÃO SARANDY MACHADO

TELEFONE
32242424

FAX
32242424

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	3
BALANÇA	3
MÁQUINA AUTENTICADORA	5
PAINEL	1
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	1
LINHA TELEFÔNICA	1

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL ACF BARROS CASSA LTDA.			
CGC 03571401/0001-30		INSC. ESTADUAL ISENTO	
Nº CONTA CORRENTE 020216 117-5	AGÊNCIA 0010	BANCO SANTANDER	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE ANTÔNIO JOÃO SARANDY MACHADO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF 120831840-00	RG 20.17386386	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSPIRS	DATA EXPEDIÇÃO 22.05.95
OCUPAÇÃO PRINCIPAL EMPRESÁRIO			
ENDEREÇO R. HERCULES GOMES LIMEIRA 1781 36137			
CEP 91060-360	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO P. ALEGRE		

RQS nº 03/2005 - CN
CORREIO
Fis. Nº 1075
Doc:

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 03.01.05	DATA PREENCHIMENTO 03.01.05
--	-------------------------------------	--------------------------------

ORÇ. NO CASO DE SOCIEDADE DE CLASSE DO BEM DE INTERESSE COMUM

[Handwritten signature]

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
ARMINTES SUS ALVES		23.10.33	33310385
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
00250.53-00	70013.82524	SSP/RS	21.02.31
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
EMPRESÁRIO			
ENDEREÇO			
TV. DESEMB. VIEIRA PIRES 31102			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		
90420-130	P. ALEGRE		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
ANTONIO JOAO SARANDY MACHADO		11.03.48	
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
120831840-00	2017386368	SSP/RS	22.02.35
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
EMPRESÁRIO			
ENDEREÇO			
R. HERMES GOMES LIMEIRA, 178/201			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		
91060-310	P. ALEGRE		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

Suzana B. Nascimento da Silva
Téc. Adm. Júnior
Mat: 8690045-5
SGRT/GERAT-DR/RS

Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL

.....
Conferente

ful
Francisco Teixeira Colares Neto
Gerente de Atendimento
DR/RS
25.08.2005

RGS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fis. Nº 1076

3637
Doc:

160

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907282	NOME ACF: MARECHAL TITO		REOP: 08	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 832/93	DATA CRIAÇÃO: 27/12/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 05/07/1994	Nº CFE: 891/94	DATA CFE: 05/07/1994	
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL TITO, 311			BAIRRO: SÃO MIGUEL PAULISTA		CEP: 08010-972
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 6956-7600		FAX: 6131-9930	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 340	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acftito@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: SERVIÇOS POSTAIS MARECHAL TITO LTDA					
CNPJ: 74.160.318/0001-76	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LUIZ BRAZ DA SILVA					
DATA DE NASC.: 9/4/1966	RG: 18.857.108-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/6/1984	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 083.739.928-98	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. PE. SABOIA DE MEDEIROS, 1668		BAIRRO: JD. VISTA ALEGRE	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02134-002
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1077
Ets. Nº
3637
Doc:

Mariângela AP Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUCRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

MARECHAL TITO

NOME DO SÓCIO: ALOÍSIO KOK			DATA DE NASC.:	
CPF: 375.089.468-04	RG: 03.942.792-	DATA EXPEDIÇÃO: 12/9/1966		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. BERNARDINO MACHADO, 243			BAIRRO: GRANJA JULIETA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04722-120	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MANIRA LÚCIA DE OLIVEIRA ABDALLA			DATA DE NASC.:	
CPF: 068.640.148-43	RG: 08.121.108-	DATA EXPEDIÇÃO: 24/1/1974		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DR. JAMES FERRAZ ALVIM, 195/91			BAIRRO: V. SUZANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05641-021	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MÁRIO FERNADES BRAGA FILHO			DATA DE NASC.:	
CPF: 104.787.648-55	RG: 13.932.020-	DATA EXPEDIÇÃO: 25/1/1990		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DR. JAMES FERRAZ ALVIM, 195/91			BAIRRO: V. SUZANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05641-021	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1078

3637

Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902523	NOME ACF: AGUIA DE HAIA			REOP: 03	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6638/92	DATA CRIAÇÃO: 09/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 09/10/1992	Nº CFE: 2308/95	DATA CFE: 01/03/1994	
ENDEREÇO: AVENIDA AGUIA DE HAIA, 1302			BAIRRO: CID. A.E. CARVALHO		CEP: 03694-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 6280-4533		FAX: 6280-2202	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 200	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
3	3				
E-MAIL: acfaguia de haia@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: A & E COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 03.358.742/0001-81	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 1	AGÊNCIA: 4311-7	Nº CONTA CORRENTE: 53864-4	
NOME DO GERENTE: ELIANA KOSLOSKI					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
2/2/1973	19.766.433-		SSP/SP		
CPF: 125.820.498-32	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. ALTO BELO, 1199 AP. 318		BAIRRO: ANTONIETA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03472-040
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	
				4637	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1079
Fis. Nº
2 2 2

Mariângela A.P. Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.533-7

NOME DO SÓCIO: ELCI DOS REIS DANTAS			DATA DE NASC.: 3/4/1944	
CPF: 526.638.338-00	RG: 03.337.451-	DATA EXPEDIÇÃO: 26/11/1984		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. ALAGOAS, 676			BAIRRO: HIGIENÓPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01242-000	TELEFONE: 3666-4222	
NOME DO SÓCIO: ELCELI REIS DANTAS			DATA DE NASC.: 14/3/1946	
CPF: 611.698.708-72	RG: 03.583.518-7	DATA EXPEDIÇÃO: 29/3/1995		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. CEL. CONRADO SIQUEIRA CAMPOS, 47 AP. 52			BAIRRO: BROOKLIN	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04704-900	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

1080

Fls. Nº

36 37

Doc:

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

263

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20909608		NOME UNIDADE ACF POST FREE			
REOP 01	DR MC	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 15/09/1992	Nº CFE 0883/92	DATA CFE 19/10
ENDEREÇO R. MARTIM DE CARVALHO, 273 e 277 E. SANTO AGOSTINHO					
CEP 30.190-090	CIDADE BELO HORIZONTE		UF MG	LOJA	() EXCLUSIVA () ALUGA
IMÓVEL () PRÓPRIO () ALUGADO	ÁREA (M2) 140	QT. GUICHES 03	QT. EMPREGADOS 13	SUBSTITUI AC () SIM () NÃO	
CX. POSTAL () SIM () NÃO	CONDIÇÃO () CEDIDA PELA ECT () PRÓPRIA		QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA	
UNIDADE ECT/COLETORA CO	Nº LINHA-LCC LCC-M080	HORÁRIO DA COLETA 11:30 à 11:45 / 16:00 à 16:30 / 18			
HORÁRIO FUNCIONAMENTO ACF 09:00 às 17:00 Segunda à Sexta-feira					
NOME DO GERENTE Michela Flores Wilken		TELEFONE (031) 3275-2635	FAX (031) 3275-2635		

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA DE FRANQUEAR	06 (seis)
BALANÇA	04 (quatro)
MÁQUINA AUTENTICADORA	05 (cinco)
PAINEL	01 (um)
CARIMBO DOTADOR DE METAL	10 (dez)
FAC-SÍMILE	01 (um)
LINHA TELEFÔNICA	04 (quatro)

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL POST FREE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA			
CGC 42.947.184/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL I sento		
Nº CONTA CORRENTE 602447-5	AGÊNCIA 1629-2	BANCO BANCO DO BRASIL S/A	
NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE Lauro Maria Junior		DATA NASCIMENTO 17/10/1947	TELEFONE CONTATO (031) 3221-4870
CPF 001.461.881-87	RG. 200593	ORGAO EXPEDIDOR M. J. Dep. Policia Federal	DATA EXPEDIÇÃO 09/07/1970
OCUPAÇÃO PRINCIPAL SÓCIO GERENTE			
ENDEREÇO R. BENVINDA DE CARVALHO, 191 AP 501 E. SANTO ANTÔNIO			
CEP 30330-180	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO BELO HORIZONTE - MG		

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM () NÃO	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 22/09/1998	DATA PREENCHIMENTO 18/10/2000
NO CASO DE SOCIEDADE DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS NO VERSO.		



José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5

NOME DO SÓCIO Freno Maia Junqueira		DATA NASC. 13/12/1946	TELEFONE CONTATO 9108-8494
CPF 075.366.316-34	RG. M.744.596	ORGAO EXPEDIDOR SSP-MG	DATA EXPEDIÇÃO 06/02/2075
OCUPAÇÃO PRINCIPAL SÓCIO GERENTE			
ENDEREÇO R. BENJAMIM JACOB, 240 AP 302 B. GUTIERRES			
CEP 30430-290	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO BELO HORIZONTE - MG		

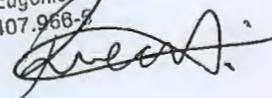
NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG.	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG.	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES	



José Ricardo Eugênio Costa
Mat. 8.407.966-2



FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF 74902709		DR 74	REOP 03	NOME DA ACF ACF Nova Jundiaí			DOC. DE CRIAÇÃO PRT/SP 7038/92	
DATA CRIAÇÃO 30/10/92	DATA INSTALAÇÃO 30/10/92	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 2312/94				VIGÊNCIA: INICIO 30/10/92		
TERMINO 27/11/2007					ENDEREÇO Rua Itirapina, 502			
E-MAIL acfnovajundiai@uol.com.br					CEP 13214-970			
CIDADE Jundiaí			UF SP	IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		AREA (m²) 160	Nº EMPREGADOS 12	
HORARIO DE FUNCIONAMENTO Das 9h00 às 17h00		FUNCIONA AOS SABADOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO
FECHA PARA ALMOÇO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		TOTAL DE GUICHES 03	GUICHES UTILIZADOS 02			
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA P/ ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 50		FAIXA NUMERICA 3501 a 3550		
FREQUENCIA/ HORARIO DA COLETA 2 vezes ao dia / às 15h25min e às 18h25min								
UNIDADE ECT/COLETORA CTCE Campinas			CODIGO DA LINHA LTR - SPI - 1301 e 0041			TELEFONE CONTATO (11) 4582-7527		

SUPRIMENTO

ORGÃO SUPRIDOR AC Jundiaí			
PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA Dia 15	2ª QUINZENA Dia 30	NO MES Todo dia 01	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE Paulo Estêvão Oliva Depieri		ENDEREÇO Rua Itirapina, 502 - Jundiaí - SP	
CPF 002.085.398-08	TELEFONE (11) 4582-7527	FAX (11) 4582-7527	E-MAIL acfnovajundiai@uol.com.br

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE

Microcomputadores	10
Impressora matricial	02
Impressora laser jet	03
Impressora / Autenticadora	04
Impressora térmica para expedição	02
Leitores / Scanners	04
Balança eletrônica para até 60 kg	02
Balança eletrônica de balcão para até 6 kg	04
Máquinas de franquias mecânicas	03
Aparelho de fax	01
Rede interna de telefone	03 linhas / 06 ramais
No break	02

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZÃO SOCIAL Nova Jundiaí Prestadora de Serviços Ltda			
CNPJ 73.980.807/0001-01	INSC. ESTADUAL Isenta	NATUREZA JURIDICA 206-2 Sociedade Empresaria Ltda	CODIGO CNAE 64.11-4-02
DESCRICOÃO: Atividades do Correio Nacional Executadas por Franchising		BANCO Brasil (001)	
Nº CONTA CORRENTE 6750-4	AGENCIA 0340-9		

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF Paulo Estêvão Oliva Depieri		DATA NASC. 04/07/59	TELEFONE CONTATO (11) 4582-7527
CPF 002.085.398-08	RG 11.788.931-3	ORGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO 16/03/93
ENDEREÇO Av. Antonio Segre, 388			
E-MAIL acfnovajundiai@uol.com.br	CEP 13201-145	CIDADE Jundiaí	UF SP

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF Claudemir Sponchiado		DATA NASC. 25/07/56	TELEFONE CONTATO (11) 4582-7527
CPF 775.780.828-68	RG 8.209.735	ORGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO 17/11/77
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Messina, 336			
E-MAIL acfnovajundiai@uol.com.br	CEP 13207-480	CIDADE Jundiaí	UF SP

RQS nº 03/2005 - CN -
CPM - CORREIOS
Fis. Nº 1083
3637

VITOR A. CAIMANO JOPPERT
Diretor Regional
São Paulo Interior
Matr. 8.055.157-9

AGÊNCIA PÓS-ALZADA ARF-ELI
Operante Planos, Região (Mecanismo) CEF
Mat. 8.055.157-9

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SOCIO Paulo Estêvão Oliva Depieri					PARTICIPAÇÃO (%) 50 %
DATA NASC. 04/07/59	CPF 002.085.398-08	RG 11.788.931-3	ORGAO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO 16/03/93	
ENDEREÇO Av. Antonio Segre, 388				TELEFONE CONTATO (11) 4582-7527	
E-MAIL acfnovajundiai@uol.com.br		CEP 13201-145	CIDADE Jundiai	UF SP	

NOME DO SOCIO Claudemir Sponchiado					PARTICIPAÇÃO (%) 50 %
DATA NASC. 25/07/56	CPF 775.780.828-68	RG 8.209.735	ORGAO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO 17/11/77	
ENDEREÇO Rua Messina, 336				TELEFONE CONTATO (11) 4582-7527	
E-MAIL acfnovajundiai@uol.com.br		CEP 13207-480	CIDADE Jundiai	UF SP	

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP	

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP	

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO
 SIM NAO

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL 12/02/04

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL-

1º TERMO ADITIVO DE 01/06/95	4º TERMO ADITIVO DE 01/07/96	7º TERMO ADITIVO DE 24/11/03
2º TERMO ADITIVO DE 02/01/96	5º TERMO ADITIVO DE 31/12/96	8º TERMO ADITIVO DE 16/04/04
3º TERMO ADITIVO DE 01/04/96	6º TERMO ADITIVO DE 16/04/97	9º TERMO ADITIVO DE _ _ _

94

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SÓCIO Isabel Molina Garcia Pozzani					PARTICIPAÇÃO (%) 50%
DATA NASC. 01/06/1962	CPF 036.093.998-80	RG W 547779 R	ORGAO EXPEDIDOR SE/DPMF/DPF	DATA EXPEDIÇÃO Não tem	
ENDEREÇO Av. dos Sonhos, 550				TELEFONE CONTATO 4587-2897	
E-MAIL molina Pozzani@terra.com.br		CEP 13212-243	CIDADE Jundiaí	UF SP	

NOME DO SÓCIO Roberto Pozzani					PARTICIPAÇÃO (%) 50%
DATA NASC. 25/11/1957	CPF 931.785.818-04	RG 5.556.846-4	ORGAO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO Av. dos Sonhos, 550				TELEFONE CONTATO 4587-2897	
E-MAIL molina Pozzani@terra.com.br		CEP 13212-243	CIDADE Jundiaí	UF SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF	

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO
 SIM NÃO

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1084

3637

Doc: _____

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

1º TERMO ADITIVO DE 01/07/1998	4º TERMO ADITIVO DE 01/07/1998	7º TERMO ADITIVO DE 24/11/2003
2º TERMO ADITIVO DE 02/01/1998	5º TERMO ADITIVO DE 31/12/1998	8º TERMO ADITIVO DE 11/03/2004
3º TERMO ADITIVO DE 01/04/1998	6º TERMO ADITIVO DE 16/04/1999	9º TERMO ADITIVO DE ____/____/____

ATENÇÃO: Este documento não pode ser usado para fins de comprovação de pagamento de impostos.

FICHA TÉCNICA DA ACF

CÓDIGO STO DA ACF 74901630		DR 74	REOP 03	NOME DA ACF ACF PONTE SÃO JOÃO			DOC. DE CRIAÇÃO PRT/SP-5846/92		
DATA CRIAÇÃO 17/07/1992		DATA INSTALAÇÃO 17/07/1992		CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 2313/95			VIGENCIA: INICIO 17/07/1992		
TERMINO 27/11/2007		ENDEREÇO Av. São João, 457 - Ponte São João							
E-MAIL correioinsi@terra.com.br							CEP 13216-970		
CIDADE Jundiaí		UF SP	IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) 350 m²		Nº EMPREGADOS 11		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO 09:00 às 17:00		FUNCIONA AOS SABADOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO	
FECHA PARA ALMOÇO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		TOTAL DE GUICHES 4		GUICHES UTILIZADOS 2			
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA P/ ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 100		FAIXA NUMERICA 2501 à 2600			
FREQUÊNCIA / HORARIO DA COLETA Diária - 16:00									
UNIDADE ECT/COLETORA CDD Colônia			CÓDIGO DA LINHA LTR 0301			TELEFONE CONTATO 4587-5227			

SUPRIMENTO

ÓRGÃO SUPRIDOR AC Jundiaí			
PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA Sim - início		NO MÊS Final do mês	
2ª QUINZENA Sim - início		ENDEREÇO Av. São João, 457	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE Isabel Molina Garcia Pozzani			
CPF 036.093.998-80	TELEFONE 4587-2897	FAX 4587-2897	E-MAIL correioinsi@terra.com.br

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
Balanças Eletrônicas	6
Balanças Mecânicas	1
Máquinas de Franquear	4
Leitores de ópticos para código de barra	7
Fax	1
Microcomputadores	14
Impressora térmica para código de barra	2
Impressora autenticadora	6
Impressora Laser	1
Impressora Matricial	2
Central telefônica (*)	1
(*) Linhas telefônicas	4

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZÃO SOCIAL IN Banco de Serviços Ltda			
CNPJ 74.012.089/0001-42	INSC. ESTADUAL Isento	NATUREZA JURIDICA	
Nº CONTA CORRENTE 04-000302-5		AGÊNCIA 0412-0	BANCO Nossa Caixa Nosso Banco (151)
CÓDIGO CNAE 4811		DESCRIÇÃO: Exploração de serviços de Correio	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF Isabel Molina Garcia Pozzani		DATA NASC. 01/06/1962	TELEFONE CONTATO 4587-2897
CPF 036.093.998-80	RG W 547779 R	ORGAO EXPEDIDOR SE/DPMAF/DPF	DATA EXPEDIÇÃO Não tem
ENDEREÇO Av. dos Sonhos, 550			
E-MAIL molinaipozzani@terra.com.br		CEP 13212-243	CIDADE Jundiaí
		UF SP	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF Roberto Pozzani		DATA NASC. 25/11/1957	TELEFONE CONTATO 4587-2897
CPF 931.785.818-04	RG 5.556.846-4	ORGAO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL Av. dos Sonhos, 550			
E-MAIL molinaipozzani@terra.com.br		CEP 13212-243	CIDADE Jundiaí
		UF SP	


VITOR A. CAVANO JOPERT
 Diretor Regional
 São Paulo Interior
 Matr. 8.363.157-9



FICHA CADASTRAL DE ACF (I)

149

PREFEITELE: YVZCÓDIGO: NOME: REVEN: DR: CIDADE: ENDEREÇO: CEP: UF: PORTARIA: DATA: CONTRATO: DATA: VENCIMENTO: RAZÃO SOCIAL: CGC: INSCR. ESTADUAL: CONTA
CORRENTE: AGÊNCIA: BANCO: ATIVIDADE: LOJA: IMÓVEL: ÁREA: SUBSTITUI AC: GUICHÊS: EMPREGADO: GERENTE: DDD: TELEFONE: FAX: RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1085

3637

Doc.

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-4

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

DATA DE EMISSÃO:

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36905810

NOME: ACF VILA IZABEL

CAIXA POSTAL: SIM

CONDIÇÃO: PRÓPRIA

No. DE CAIXAS: 060

FAIXA NUMÉRICA: 17301 A 17500

UNIDADE DE COLETA: GETRA

LINHA DE COLETA: SETC-003

HORA DA COLETA:

COLETA/MANHÃ: 10:15 / 10:30

COLETA/INTERMEDIÁRIA:

COLETA/TARDE: 17:30 / 17:45

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 18:00

HORÁRIO SÁBADO: FECHADO

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 2

BALANÇA: 5

MÁQUINA AUTENTICADORA: 0

PAINEL: 1

CARIMBO DE METAL: 3

FAX SÍMILE: 1

LINHA TELEFÔNICA: 5

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fis. Nº 1086

3637 - 3333

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA DE EMISSÃO: 30/06/2005 10:02:41

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36905810

NOME: ACF VILA IZABEL

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: JOAO GUIDO DE CASTRO CAMPELO

DATA DE NASCIMENTO: 23/06/1951

CPF: 233314379-72

RG: 769330

DATA EXPED.: 30/01/1992

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)3336-0259 OCUPAÇÃO PRINC.: ENGENHEIRO

ENDEREÇO: R CANDIDO XAVIER 445 AP 23

BAIRRO: AGUA VERDE

CIDADE: CURITIBA

CEP: 80240-280

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 1: PAULO CESAR BUFFARA BOSCARDIM

DATA DE NASCIMENTO: 25/01/1957

CPF: 233214239-87

RG: 967247

DATA EXPED.: 14/07/1972

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)3373-5117 OCUPAÇÃO PRINC.: MEDICO

ENDEREÇO: R. ANGELO BOM 195

BAIRRO: CAMPO COMP

CIDADE: CURITIBA

CEP: 80240-280

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 2:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

SÓCIO 3:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1087

3637

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA DE EMISSÃO: 30/06/2005 10:03:13

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA CADASTRAL DE ACF (IV)

ASSINATURAS

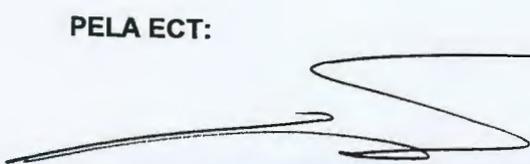
PREFEITELE: YVZ

CÓDIGO: 36905810

NOME: ACF VILA IZABEL

CIDADE: CURITIBA

PELA ECT:



DIRETOR REGIONAL - DR/PR
Itamar Ribeiro
CPF: 184.038.919-20



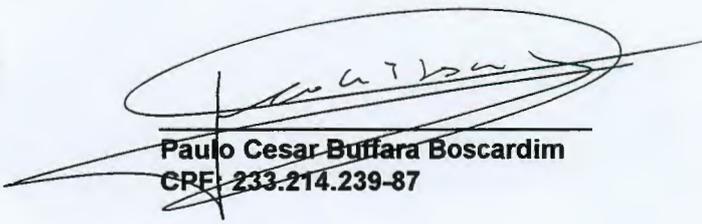
GERENTE DE ATENDIMENTO - DR/PR
Nivaldo Bonatti
CPF: 404.022.319-53

Carlos Henrique Richter
Coordenador Regional de Negócios
Matricula: 8.009.897-5
Subdeleg. competência PRT:GEREC/DR/PR-1243/2004

PELA FRANQUEADA:



João Guido de Castro Campelo
CPF: 233.314.379-72



Paulo Cesar Buffara Boscardim
CPF: 233.214.239-87

TESTEMUNHAS:

1) 
Nome: **Osmael Farias**
Administrador Jr.
CPF/RG: Matrícula: 8.565.047-1

2) 
Nome: **EDISON WISENHAUER**
CPF/RG: 5.781.169-2

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1088
3637
Doc: _____

CONFERE COM O ORIGINAL

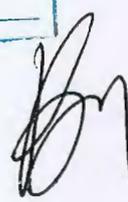


DATA EMISSÃO:

30/06/2005 10:06:18

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3



150

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900156	NOME ACF: SANTO ESTEVAO			REOP: 03	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 040/91	DATA CRIAÇÃO: 08/02/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 06/05/1991	Nº CFE: 771/94	DATA CFE: 09/06/1994	
ENDEREÇO: PRACA CONCEICAO DO HERVAL, 23 A			BAIRRO: TATUAPE	CEP: 03410-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6941-3951	FAX: 6193-0267		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 250	TOTAL EMPREGADOS: 7		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 50	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: CTE VILA MARIA		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: santo_estevao@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			3		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			3		
PAINEL			2		
CARIMBO DATADOR DE METAL			4		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			7		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: AG. PREST. DE SERVIÇOS GERAIS SANTO ESTEVAO - ME					
CNPJ: 86.936.150/0001-27	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 1	AGÊNCIA: 1895-3	Nº CONTA CORRENTE: 9789-6	
NOME DO GERENTE: OZEAS FRANCISCO					
DATA DE NASC.: 25/10/1965	RG: 16.908.148-	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 058.605.218-63	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: PCA DR. SAMPAIO VIDA, 265 5ºANDAR CJ. 53		BAIRRO:	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1089
3637 - 233
Doc: _____

Mariangela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe de Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SANTO ESTEVAO

NOME DO SÓCIO: GERSON FRANCISCO CHAGAS			DATA DE NASC.: 16/02/1979	
CPF: 282.377.998-10	RG: 28.687.713--2	DATA EXPEDIÇÃO: 09/09/1997		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA JOSÉ COSTA, 64			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 09780-440	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: SILVIA MORENO COSTA			DATA DE NASC.: 24/02/1982	
CPF: 303.549.528-97	RG: 40.681.857--5	DATA EXPEDIÇÃO: 14/10/1996		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SÓCIA	
RESIDÊNCIA: RUA CLISPATINA, 6			BAIRRO: JD. IPANEMA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04211-040	TELEFONE: 6941-3951	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1090
 3637 a a a a
 Doc: _____

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF****DADOS CADASTRAIS**

CÓD. UNID.: 72903007	NOME ACF: ALDEIA DA SERRA			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 07526/92	DATA CRIAÇÃO: 04/12/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 04/12/1992	Nº CFE: 405/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA REAL, 206			BAIRRO: ALDEIA DA SERRA		CEP: 06429-970
CIDADE: BARUERI	UF:	TELEFONE: 4192-3391		FAX: 4192-3391	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 2	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: rresrrescar@uol.com.br					

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	
BALANÇA	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	
PAINEL	
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC - SÍMILE	
LINHA TELEFÔNICA	
TIPO - AUTOMAÇÃO	
COMPUTADOR	

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: RESCOM REPRESENT. SERV. E COM. LTDA ME					
CNPJ: 58.815.226/0001-20	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: JORGE ELIAS GOUV					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1091

3637

Doc:

CONTROLE

DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:	DATA PREENCHIMENTO:
-------------------------------	-----------------------------	---------------------

Mariângela A.P. Magalhães de Gregório
 Chefe de Seção de Gestão da Rede
 Autorizada/EUGRACERAT/SPM
 Matrícula: 8.833.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ALDEIA DA SERRA

NOME DO SÓCIO: ANA LÚCIA TEXEIRA MENDES			DATA DE NASC.: 2/7/1959	
CPF: 074.454.848-92	RG: 5.884.612-	DATA EXPEDIÇÃO: 3/11/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. PINTASSILGO, 557			BAIRRO: MORADA DOS PASS	
CIDADE: BARUERI	UF: SP	CEP: 06428-090	TELEFONE: 7292.1169	
NOME DO SÓCIO: FRANCESCO SCALINI			DATA DE NASC.: 15/12/1941	
CPF: 609.122.278-34	RG: 2.854.440-	DATA EXPEDIÇÃO: 4/7/1983		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. PINTASSILGO, 557			BAIRRO: MORADA DOS PÁSS	
CIDADE: BARUERI	UF: SP	CEP: 06428-090	TELEFONE: 7292.1169	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Els. Nº 1092

36 3 7 a a a a
Doc: _____

FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20900082	NOME UNIDADE ACF ROVIGO
----------------------------	----------------------------

DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 01/10/91	Nº CFE 2067/93	DATA ASSINATURA 01/09/93
----------	---------------	--------------------------	-------------------	-----------------------------

ENDEREÇO
Rua Itajubá, 592, Bairro Floresta

CEP 31030-000	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA (x) EXCLUSIVA () ALUGADA
------------------	--------------------------	----------	--------------------------------

IMÓVEL (x) PRÓPRIO () ALUGADO	ÁREA (M2)	QT. GUICHÊS 03	QT. EMPREGADOS 21	SUBSTITUI AC (x) SIM () NÃO
--------------------------------	-----------	-------------------	----------------------	------------------------------

CX. POSTAL () SIM (x) NÃO	QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA
----------------------------	-------------	----------------

UNIDADE ECT/COLETORA AC JARAGUÁ	N.º LINHA-LCC 01143. 01054 e 01190	HORÁRIO DA COLETA 11:55/16:45/18:10
------------------------------------	---------------------------------------	--

HORÁRIO FUNCIONAMENTO:
Segunda a Sexta: 09:00 às 18:00
Sábado:

NOME DO GERENTE Marco Aurélio	TELEFONE 3421 1717	FAX 3421 1716
----------------------------------	-----------------------	------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA DE FRANQUEAR	3
BALANÇA	5
AUTENTICADORA	4
PAINEL	1
CARIMBO DOTADOR DE METAL	3
FAC-SIMILE	1
LINHA TELEFÔNICA	2

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Rovigo Empreendimentos Ltda		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> RQS nº 03/2005 - CN - CDMI - COPPEIOS 1093 3637 - Doc. </div>
CGC 21.960.877 0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL 062.494.273.0014	
Nº CONTA CORRENTE 89703-5	AGÊNCIA 1626-8	
BANCO Banco do Brasil - Agência Floresta		

José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.988-5
[Assinatura]

NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE João Batista Magro Filho		DATA NASCIMENTO 19/09/51	TELEFONE CONTATO 3421 1717
CPF 327.971.257-20	RG. 3274.306	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-MG	DATA EXPEDIÇÃO 08/11/82

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Médico/Empresário

ENDEREÇO

Rua Padre Rolim. 668. Funcionários

CEP
CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO
Belo Horizonte MG

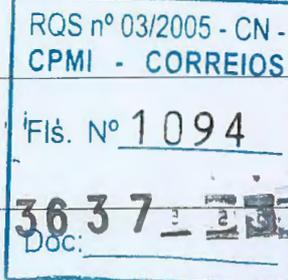
CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM (x) NÃO
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO
04/10/94
DATA PREENCHIMENTO
26/08/2005

NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS

NOME DO SÓCIO João Batista Magro		DATA NASC. 21/08/19	TELEFONE CONTATO
CPF 00307467000	RG. 1178537	ÓRGÃO ESPEDIDOR SSP-MG	DATA EXPEDIÇÃO 27/01/93
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante			
ENDEREÇO Rua Maranhão. 938 701			
CEP 30150-330	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte/MG		

NOME DO SÓCIO Helena Gomes Magno		DATA NASC. 25/02/24	TELEFONE CONTATO
CPF 905211536-20	RG. 4930293	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-MG	DATA EXPEDIÇÃO 11/06/92
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Do lar			
ENDEREÇO Rua Maranhão, 938/701			



Dr. Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5

[Handwritten signature]

CEP

30150-330

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

Belo Horizonte/MG

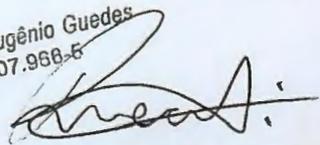
OBSERVAÇÕES

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fis. Nº 1095

3637 : 2 2 2 2
Doc: _____

José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.988-5



CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901225	NOME ACF: PAES DE BARROS		REOP: 03	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06631/92	DATA CRIAÇÃO: 05/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 24/04/1992	Nº CFE: 602/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA JUMANA, 349			BAIRRO: MOOCA	CEP: 03121-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6606-0226		FAX: 6605-9100	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 150	TOTAL EMPREGADOS: 19	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: CTC MOOCA / VILA MARIA			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: acfpaesdebarros.adm@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			7		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			5		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL			3		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			5		
TIPO - AUTOMAÇÃO			VISUAL POST		
COMPUTADOR			17		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ALCANCE PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS S/C LTDA					
CNPJ: 58.417.031/0001-22	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 382	AGÊNCIA: 1615	Nº CONTA CORRENTE: 1002670	
NOME DO GERENTE: FRANCISCO ANTONI					
DATA DE NASC.: 25/8/1959	RG: 8.441.867-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 3/6/1974	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 010.136.178-51	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA IBITIRAMA, 1700 AP. 61			BAIRRO: V. PRUDENTE	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP CEP: 03134-001
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN
CPMI - CORREIC
Fls. Nº 1096
36 37 30
Doc:

Mariângola A.P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PAES DE BARROS

NOME DO SÓCIO: CONCEIÇÃO APARECIDA DIAS			DATA DE NASC.: 19/2/1962	
CPF: 044.053.608-12	RG: 9.273.5976-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/3/1997		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA IBITIRAMA, 1700 AP 61			BAIRRO: VILA PRUDENTE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03134-001	TELEFONE: 63417662	
NOME DO SÓCIO: FRANCISCO ANTONIO PARISI			DATA DE NASC.: 25/8/1959	
CPF: 010.136.178-51	RG: 8.441.867-	DATA EXPEDIÇÃO: 3/6/1974		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA IBITIRAMA, 1700 AP 61			BAIRRO: VILA PRUDENTE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03134-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1097
 3637
 Doc:



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 50900498	TIPO Act	NOME DA UNIDADE Jaramilinas	REOP 02	DR RJ
UNIDADE VINCULADORA Ls do Padua	PRT DE CRIAÇÃO 3081	DATA DA PRT 28/11/91	DATA DA INAUGURAÇÃO 29/08/91	Nº CONTRATO/TERMO 648
DATA DA ASSINATURA 27/10/93	VALIDADE ATÉ 27/10/98	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO 1	PRT DE SUPRESSÃO
ENDEREÇO Rua Mario Patila		Nº 1660	BAIRRO Jaramilinas	
CEP 22242-970	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 2556-0646	FAX 2556-9976
LOJA <input type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input checked="" type="checkbox"/> COMPARTILHADA	NEGÓCIO HOSPEDEIRO Casa Látex			
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA TOTAL M² 90	ÁREA PARA ECT M² 80	VALOR DO ALUGUEL (R\$) 1.350,00	
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 3 VAGOS 1	QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 4 TOTAL 16		HORÁRIO DE COLETA 10:30/19:55/17:5	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 9 às 17	SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DOMINGO/FERIADO		

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Rio Sorte Látex LTDA		
CGC 28301091/0001-14	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00625183

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO Brasileira	CÓDIGO DO BANCO 001	AGÊNCIA 3100-3	Nº DA CONTA 154E-6
---------------------	------------------------	-------------------	-----------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO RESPONSÁVEL Jair Sergio Bento Leite Becho				
DATA DE NASCIMENTO 28/09/56	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 51	
CPF 491811067-34	RG 22608399-1	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 02/05/94	
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA Engenharia		
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua D. João de Carvalho		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 171 / apto 401	BAIRRO Copacabana	
CEP 22081-000	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 9981-4027	
NOME DO RESPONSÁVEL Abinayana Carneiro				
DATA DE NASCIMENTO 17/04/52	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.	% COTAS 49	
CPF 338.653.617-49	RG 02759809-3	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 17/03/4982	
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA Administração		
ENDEREÇO RESIDENCIAL Av. Jornalista Alberto F. Ramos		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 39 apto 1202	BAIRRO	
CEP 24230-000	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2719-3174	

RQS nº 03/2005-CN-1
CPMI - 2719-3174
Fls. Nº 098
3637 : 2 2 2 2
GERAT-061

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MÁQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 7	QUANTIDADE TOTAL 7
MÁQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES 20
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE 2	TIPO Quadrado
FAX	NUMERO REAL 2556-9976	PREFIXO YLR
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT

CONTROLE FINANCEIRO				
ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO	
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT	MATRÍCULA

CONFERE COM O ORIGINAL

DR/RJ

EM, 25/08/05

Jorge Lima Guimarães

SUGRA/GERAT/DR/RJ

Matr. 8.323.706-2



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20908768		NOME UNIDADE ACF ITAPOÃ			
DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO	Nº CFE 2055/93	DATA ASSINATURA 01/09/1993	
ENDEREÇO Av Portugal 4075 - Ls. 02, 19 e 20 - Itapoã					
CEP 31710-400	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA	<input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADA	
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (M2)	QT. GUICHÊS 02	QT. EMPREGADOS 16	SUBSTITUI AC () SIM () NÃO	
CX. POSTAL () SIM () NÃO 399	QTD. CAIXAS		FAIXA NUMÉRICA		
TIPO DE ECT/COLETORA	Nº LINHA-LCC		HORÁRIO DA COLETA		

HORÁRIO FUNCIONAMENTO:
 Segunda a Sexta: De 09:00 às 17:00hs.
 Sábado: De 09:00 às 12:00hs.

NOME DO GERENTE Claudia Dias	TELEFONE 3441-3151	FAX 3443-5673
--	------------------------------	-------------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA DE FRANQUEAR	04
BALANÇA	06
MÁQUINA AUTENTICADORA	02
PAINEL	02
CARIMBO DOTADOR DE METAL	09
F. - SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	02

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº **1099**

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL ACF Itapoã Ltda		INSCRIÇÃO ESTADUAL Sento
CGC 41.910.548/0001-56	AGÊNCIA 0186	BANCO Merantil do Brasil
Nº CONTA CORRENTE 02022224-3		

José Ricardo Eugênio Guedes
 Mat. 8.407.968/5

NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE		DATA NASCIMENTO	TELEFONE CONTATO
Marta Eleonora da Fonseca Xavier		01/11/1971	31-51228011
CPF	RG.	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
843909136-20	MG 5.651230	SSP MG	30/08/1995
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
Empresária			
ENDEREÇO			
Av. Portugal 4075 4º 02			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		
	314 / MG		
CONTROLE			
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NAO	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO	DATA PREENCHIMENTO
			09-08-2009
NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS			

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
Delma de Mendonça Pires		09/08/1970	31-5122 7994
CPF	RG.	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
84398331653	M3181824	SSP MG	18/09/2003
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
Empresário			
ENDEREÇO			
R. Leopoldina 284/101			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		
30320 060			

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
—		—	—
CPF	RG.	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
—	—	—	—
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
—			
ENDEREÇO			
—			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		
—	—		

OBSERVAÇÕES	



José Ricardo Eugênio Guad.
Mat. 8.487.338

[Handwritten Signature]

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902299	NOME ACF: PONTA DA PRAIA			REOP: 10	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 06484/92	DATA CRIAÇÃO: 03/09/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 03/09/1992	Nº CFE: 626/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. ALMIRANTE SALDANHA DA GAMA, 184			BAIRRO: PONTA DA PRAIA	CEP: 11030-970	
CIDADE: SANTOS	UF:	TELEFONE: 3261-1519		FAX: 3261-2953	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 150	TOTAL EMPREGADOS: 15	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA: 17:20 E 14:30	Nº LINHA DOC.: LTU 10007	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA: PEDESTAL		
E-MAIL: postoffice@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				4	
BALANÇA				4	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS				5	
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL				5	
FAC - SÍMILE				1	
LINHA TELEFÔNICA				5	
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR				10	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: POST E OFFICE SERVIÇOS TELEMÁTICOS LTDA					
CNPJ: 68.015.478/0001-29	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: BRASIL	AGÊNCIA: 3554-8	Nº CONTA CORRENTE: 3713-3	
NOME DO GERENTE: GISLANDIA DOS SAN					
DATA DE NASC.: 20/2/1960	RG: 16.587.470-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/1/1982	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 047.211.218-06	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA RIO GRANDE DO SUL, 157		BAIRRO: CENTRO	CIDADE: GUARUJA	UF: SP	CEP: 11450-030
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1101
3637
Doc:

Mariângela AP Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Tarceirizal/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: PAULO CAVACA PIMENTEL			DATA DE NASC.: 3/1/1955	
CPF: 828.596.04804	RG:	DATA EXPEDIÇÃO: 26/9/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: DPMAF/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM. EMPRESAS	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. DOS ANAPURUS, 1543 AP 51			BAIRRO: MOEMA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04087-005	TELEFONE: 55614578	
NOME DO SÓCIO: AILI MAIRA VANZETTO TREVIZAN			DATA DE NASC.: 19/8/1956	
CPF: 633.205.508-10	RG: 8.656.1650-	DATA EXPEDIÇÃO: 30/10/1992		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PEDAGOGA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA DA IMPERATRIZ, 129 AP 82			BAIRRO: NOVA PETROPOLIS	
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	CEP: 09770-280	TELEFONE: 4125.4205	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1102
 3637 - 3 2 2
 Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900105	NOME ACF: MART CENTER		REOP: 02	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 07158/91	DATA CRIAÇÃO: 15/03/1991	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 582/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA MARIA CANDIDA, 835			BAIRRO: VILA GUILHERME	CEP: 02071-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6909-1418	FAX: 6909-1140		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 250	TOTAL EMPREGADOS: 12		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: CTC VILA MARIA		HORÁRIO COLETA: 11:00 , 16:00, 18:00	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfmartcenter@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			5		
BALANÇA			9		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			4		
PAINEL			2		
CARIMBO DATADOR DE METAL			2		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			10		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PONTUAL FRANQUIA LTDA					
CNPJ: 58.219.338/0001-19	INSC. ESTADUAL: 109.520.499.110	BANCO: 001	AGÊNCIA: 1874-0	Nº CONTA CORRENTE: 5153-5	
NOME DO GERENTE: ROBERTO CAMBRAI					
DATA DE NASC.: 9/5/1975	RG: 24.718.031-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/8/1998	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 186.205.098-88	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA HORÁCIO SCROSOPI, 210		BAIRRO: VILA PAULICEIA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02301-040
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1103
 Fis. Nº
 3637
 Doc:

Mariângela AP Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

MART CENTER

NOME DO SÓCIO: EMILSON BOURGUIGNON OLIVEIRA			DATA DE NASC.: 1/10/1949	
CPF: 567.333.998-49	RG: 6.611.8761-	DATA EXPEDIÇÃO: 19/5/1995		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: COM. EXTERIOR	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: AL. DAS QUARESMEIRAS, 160			BAIRRO: PETROPOLIS	
CIDADE: MAIRIPORÃ	UF: SP	CEP: 07600-000	TELEFONE: 44852310	
NOME DO SÓCIO: LEOPOLDINA MARIA FEIERABEND BOURGUIGNON OLIVEIRA			DATA DE NASC.: 20/1/1947	
CPF: 410.962.238-72	RG: 35.905.633-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/9/1991		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PEDAGOGA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. DAS QUARESMEIRAS, 160			BAIRRO: PETROPOLIS	
CIDADE: MAIRIPORÃ	UF: SP	CEP: 07600-000	TELEFONE: 44852310	
NOME DO SÓCIO: JAMIL IRABI			DATA DE NASC.: 5/7/1959	
CPF: 033.674.838-85	RG: 4.451.629-	DATA EXPEDIÇÃO: 18/2/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENG. MECÂNICO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: AV. GUILHERME, 1739			BAIRRO: VILA GUILHERME	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02053-003	TELEFONE: 69012026	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1104
 Fls. Nº
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906642	NOME ACF: RODOSHOPPING			REOP: 02	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 05429/93	DATA CRIAÇÃO: 05/07/1993	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 645/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA ROLAND GARROS, 1652/1658			BAIRRO: PARQUE EDU CHAVES	CEP: 02235-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6242-7300		FAX: 6242-6717	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 8:00 AS 12:00	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: mala.direta@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				4	
BALANÇA				4	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS				3	
PAINEL				2	
CARIMBO DATADOR DE METAL				3	
FAC - SÍMILE				1	
LINHA TELEFÔNICA				4	
TIPO - AUTOMAÇÃO				SIGA	
COMPUTADOR				10	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: MALA DIRETA POSTAL LTDA					
CNPJ: 96.479.399/0001-04	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: 237	AGÊNCIA: 095-7	Nº CONTA CORRENTE: 217161-9	
NOME DO GERENTE: ANTONIO CARLOS BI					
DATA DE NASC.: 23/7/1944	RG: 5.196.377-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/12/1969	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 226.358.668-72	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA CRISTOVÃO LINS, 355		BAIRRO: VILA IZOLINA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02083-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RGS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1105
3637
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SP-1
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: IVAN GAMBA NATEL			DATA DE NASC.: 5/1/1946	
CPF: 030.977.738-00	RG: 3.151.095-	DATA EXPEDIÇÃO: 26/11/1971		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA TAQUES ALVIM, 141			BAIRRO: CIDADE JARDIM	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05671-030	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ANTONIO CARLOS BINO			DATA DE NASC.: 23/7/1944	
CPF: 226.358.668-72	RG: 5.196.877-	DATA EXPEDIÇÃO: 16/12/1969		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: RUA CRISTOVÃO LINS, 355			BAIRRO: VILA IZOLINA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02083-000	TELEFONE: 69877653	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1106
Fls. Nº
3637 - a a a a
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900695	NOME ACF: BURITIS	REOP: 04	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 08568/91	DATA CRIAÇÃO: 03/12/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 26/11/1991	Nº CFE: 2319/95	DATA CFE: 01/09/1994	
ENDEREÇO: RUA DOS BURITIS, 252			BAIRRO: JABAQUARA	CEP: 04321-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5011-3158	FAX: 5011-3371		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 350	TOTAL EMPREGADOS: 13		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: CTC SANTO AMARO E CTE SAÚDE		HORÁRIO COLETA: 13:30, 16:30, 17:00 E 17:45	Nº LINHA DOC.: LTU 04028, 04011 E 04133		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfburitis@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			8		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			7		
PAINEL			3		
CARIMBO DATADOR DE METAL			0		
FAC - SÍMILE			2		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO			MICROVISUAL		
COMPUTADOR			12		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: C & C MORATTA S/C LTDA					
CNPJ: 55.495.576/0001-69	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: 104	AGÊNCIA: 1367	Nº CONTA CORRENTE: 033.000629-0	
NOME DO GERENTE: VERÔNICA NOGUEIR					
DATA DE NASC.: 22/2/1981	RG: 35.668.320-5	DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/3/1997	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 281.263.298-40	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA DIOGO NOGUEIRA CASTILHO, 01		BAIRRO: J. APURÁ	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04470-160
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1107
 3637
 Doc:

Mariângela AP Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Teleselecionada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

BURITIS

NOME DO SÓCIO: SÉRGIO BARIONI			DATA DE NASC.: 23/5/1949	
CPF: 549.088.638-87	RG: 4.332.653-	DATA EXPEDIÇÃO: 18/8/1978		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: BIOLOGO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MARIA OTÍLIA, 133 AP 171			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03335-050	TELEFONE: 66710052	
NOME DO SÓCIO: SIDNEI DOS SANTOS			DATA DE NASC.: 30/10/1951	
CPF: 480.178.338-49	RG: 5.138.6513-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/7/2003		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA JOAQUIM MOREIRA DIAS, 346			BAIRRO: JARDIM AVELINO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03226-050	TELEFONE: 7812.4379	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fis. Nº 1108

3637

Doc: _____

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF 74900722		DR 74	REOP 01	NOME DA ACF ASA SUL			DOC. DE CRIAÇÃO PRT/SP-8577/94	
DATA CRIAÇÃO 10/12/1991		DATA INSTALAÇÃO 10/12/1991		CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 0436/94 0436/94			VIGÊNCIA: INICIO 10/12/1991 TERMINO 27/11/2007	
ENDEREÇO RUA MANOEL BENTO CRUZ 7-50						E-MAIL acfasasul@terra.com.br		
CEP 17015-971	CIDADE BAURU			UF SP	IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (m²) 230	Nº EMPREGADOS 22	
HORARIO DE FUNCIONAMENTO DAS 9:00 AS 17:00		FUNÇÃO AOS SABADOS <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			HORARIO DAS 9:00 AS 12:00		FUNÇÃO AOS DOMINGOS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
FECHA PARA ALMOÇO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		HORARIO		TOTAL DE GUICHÊS 06	GUICHÊS UTILIZADOS 06			
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA P/ ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 50 CAIXAS	FAIXA NUMERICA 1501 A1550			
FREQUÊNCIA / HORARIO DA COLETA DIÁRIA 17:50 HS								
UNIDADE ECT/COLETORA CTCE / BRU			CODIGO DA LINHA LTU-SPI-01-011			TELEFONE CONTATO 14-3223-5811		

SUPRIMENTO

ORGÃO SUPRIDOR AC BAURU			
PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS 1ª QUINZENA SIM		PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS 2ª QUINZENA SIM	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE ISABEL DE FATIMA TAYETTI		ENDEREÇO RUA MANOEL BENTO CRUZ 7-50	
CPF 031-546.118/78	TELEFONE 14-3223-2792	FAX 14-3223-5811	E-MAIL acfasasul@terra.com.br

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
COMPUTADORES	20
IMPRESSORAS	17
MAQUINAS DE FRANQUEAR	05
SCANNER LASER	03
CARIMBOS DATADORES	10
MAQUINAS DE SOMAR	04

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZÃO SOCIAL ISABEL DE FATIMA TAYETTI & CIA LTDA EPP			
CNPJ 66.493.842/0001-30	INSC. ESTADUAL ISENTA	NATUREZA JURIDICA CODIGO CNAE 64.11.4.02	DESCRIÇÃO: ATIVIDADES DO CORREIO NACIONAL EXEC. POR FRANCHISING
Nº CONTA CORRENTE 7711-9	AGENCIA 0037-X	BANCO BANCO DO BRASIL	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF ISABEL DE FATIMA TAYETTI			DATA NASC. 26/12/1961	TELEFONE CONTATO 14-3223-4689
CPF 031.546.118-78	RG 14.325.971	ORGÃO EXPEDIDOR SSP S/P	DATA EXPEDIÇÃO 01/02/1980	
ENDEREÇO RUA BENEDITO MOREIRA PINTO 5-50 AP. 111				
E-MAIL tayetti@terra.com.br	CEP 17010-111	CIDADE BAURU		

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF			DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
E-MAIL	CEP	CIDADE		

ROS nº 03/2005 - CN -
CIBMI - CORREIOS

Fis. Nº 1109

3637

Doc:

VITOR A. CAVALHO JPPERT
Diretor Regional
São Paulo Interior
Tel. 8.003.117-9

ARQUIVO HYF/ALCUBA AKFELL
- agente - Planjei - R. 06 - 06
Mar. 8. 003.117-9

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SOCIO DENNY EMERSON SEGANTIN					PARTICIPAÇÃO (%) 1%
DATA NASC. 28/02/1985	CPF 217.787.068-27	RG 43.576.797-5	ORGÃO EXPEDIDOR SSP S/P	DATA EXPEDIÇÃO 29/05/1998	
ENDEREÇO RUA BENEDITO MOREIRA PINTO 5-50 AP. 111				TELEFONE CONTATO 014-3223-4689	
E-MAIL dennyseg@hotmail		CEP 17010-111	CIDADE BAURU	UF SP	

NOME DO SOCIO ISABEL DE FATIMA TAYETTI					PARTICIPAÇÃO (%) 99
DATA NASC. 26/12/1961	CPF 031.546.118-78	RG 14.325.971	ORGÃO EXPEDIDOR SSP S/P	DATA EXPEDIÇÃO 01/02/1980	
ENDEREÇO RUA BENEDITO MOREIRA PINTO 5-50 AP. 111				TELEFONE CONTATO 014-3223-4689	
E-MAIL tayetti@terra.com.br		CEP 17010-111	CIDADE BAURU	UF SP	

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP	

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP	

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP	

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO		
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

1º TERMO ADITIVO DE 01/12/1993	4º TERMO ADITIVO DE 02/01/1996	7º TERMO ADITIVO DE 31/12/1996
2º TERMO ADITIVO DE 02/03/1994	5º TERMO ADITIVO DE 16/04/1996	8º TERMO ADITIVO DE 16/04/1997
3º TERMO ADITIVO DE 01/06/1995	6º TERMO ADITIVO DE 01/07/1996	9º TERMO ADITIVO DE 24/11/2003
		10º TERMO ADITIVO DE 16/01/2004

A

2



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 64900631		NOME UNIDADE ACF JOÃO PESSOA			
REOP 02	DR RS	PORT. CRIAÇÃO 1433192	DATA CRIAÇÃO 17/08/92	Nº CFE 071192	DATA CFE 10/08/1992
ENDEREÇO AV. JOÃO PESSOA, 1845					
CEP 90040-970	CIDADE PORTO ALEGRE		UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA	
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) 85	QTD. GUICHÊS 03	QTD. EMPREGADOS 09	SUBSTITUIU AC <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 50	FAIXA NUMÉRICA 8001 a 9095
UNIDADE ECT/COLETORA GENZF		Nº LINHA-LCC -	HORÁRIO DA COLETA 10:50 às 11:00, 17:50 às 18h (Seg. a Sábada)		

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
SEGUNDA A SEXTA: 09:00h às 18:00h

NOME DO GERENTE LUIZ SALVADOR MELLO	TELEFONE 3249 1012	FAX 3217 5856
--	-----------------------	------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	04
BALANÇA	05
MÁQUINA AUTENTICADORA	06
PAINEL	01
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	03

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL LUSA MEZ COMUNICAÇÕES E PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS LTDA			
CGC 94.859.147/0001-85		INSC. ESTADUAL 096-2736.406	
Nº CONTA CORRENTE 003-00408-3	AGÊNCIA 0450	BANCO 104	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO BERENTE LUIZ SALVADOR MELLO		DATA NASC. 06.01.46	TELEFONE CONTATO 3249 1012
CPF 053.381.400-63	RG 700.4617135	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 14.04.1993
OCUPAÇÃO PRINCIPAL GERENTE DA ACF			RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS
ENDEREÇO AV. SÃO SEBASTIÃO, 186			
CEP 90830-420	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE/RS		

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 25.08.05	DATA PREENCHIMENTO 25.08.05
--	-------------------------------------	--------------------------------

ORS: NO CASO DE SOCIEDADE DE CARO DOS DENUNCIANTES

RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1110
3637

for 0

NOME DO SÓCIO LUIZ SALVADOR MELLO		DATA NASC. 06.01.46	TELEFONE CONTATO 3249 1012
CPF 053.381.400-63	RG 700.461.7135	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 14.04.1993
OCUPAÇÃO PRINCIPAL GERENTE DA ACF			
ENDEREÇO AV. SÃO SEBASTIÃO, 186			
CEP 90.830-420	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE/RS		

NOME DO SÓCIO ALCIONEIDES TEREZINHA MELLO RODRIGUES		DATA NASC. 21.07.51	TELEFONE CONTATO 3249 1012
CPF 150 979.780-72	RG 5006668973	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 26.06.1996
OCUPAÇÃO PRINCIPAL TRABALHA NA ACF			
ENDEREÇO AV. SÃO SEBASTIÃO, 186			
CEP 90830-420	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE/RS		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

Conferente
 CONFERE COM O ORIGINAL
 GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
 DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
 Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos

Suzana B. Nascimento da Silva
 Téc. Adm. Júnior
 Mat: 8690045-5
 SGRT/GERAT-DR/RS

Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
 DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
 GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Conferente

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1111
 3637
 Doc:

FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20909578	NOME UNIDADE ACF NIQUELINA
----------------------------	-------------------------------

DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 03/11/1992	Nº CFE 2076 1993	DATA ASSINATURA 01/09/1993
----------	---------------	----------------------------	---------------------	-------------------------------

ENDEREÇO
Rua Niquelina, 1357

CEP 30270-050	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA () EXCLUSIVA () ALUGADA
------------------	--------------------------	----------	--------------------------------

IMÓVEL () PRÓPRIO (x) ALUGADO	ÁREA (M2) 300	QT. GUICHÊS 02	QT. EMPREGADOS 20	SUBSTITUI AC () SIM (x) NÃO
----------------------------------	------------------	-------------------	----------------------	---------------------------------

CX. POSTAL (x) SIM () NÃO	QTD. CAIXAS 50	FAIXA NUMÉRICA 2001 a 2050
------------------------------	-------------------	-------------------------------

UNIDADE ECT/COLETORA CTC_CTE	N.º LINHA-LCC 01166	HORÁRIO DA COLETA 16:00 e 18:30
---------------------------------	------------------------	------------------------------------

HORÁRIO FUNCIONAMENTO:
Segunda a Sexta: 09: às 17:00
Sábado:

NOME DO GERENTE Rogerio Kalab Castello	TELEFONE 3463 - 2276	FAX 3463-2276
---	-------------------------	------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA DE FRANQUEAR	Três
BALANÇA	Quatro
MÁQUINA AUTENTICADORA	Olito
PAINEL	Três
CARIMBO DOTADOR DE METAL	Três
FAC-SIMILE	Um
LINHA TELEFÔNICA	Cinco

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL ACF NIQUELINA LTDA

CGC 42.943.753/0001-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL 062.8151.3000-50
------------------------	-------------------------------------

Nº CONTA CORRENTE 061810	AGENCIA 1430	BANCO ITAU
-----------------------------	-----------------	---------------

NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE Rogerio Kalab Castello	DATA NASCIMENTO 06/06/1964	TELEFONE CONTATO 3463-2276
---	-------------------------------	-------------------------------

CPF 534.326.026-49	RG. M-2.883.174	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG	DATA EXPEDIÇÃO 27/12/1984
-----------------------	--------------------	---------------------------	------------------------------



José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5
[Signature]

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresário

ENDEREÇO

Rua Guilherme Leite, 90 - Caiçara

CEP 31230-100

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO **Belo Horizonte - MG**

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM (x) NÃO

DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO

DATA PREENCHIMENTO

30/09/1995

25/08/2005

NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS

NOME DO SÓCIO

Euado Kalab Castello

DATA NASC.

24/04/65

TELEFONE CONTATO

3463-2276

CPF

549.921.096-91

RG.

M-2.883.716

ÓRGÃO ESPEDIDOR

SSP/MG

DATA EXPEDIÇÃO

25/07/1986

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Engenheiro Eletricista

ENDEREÇO

Rua Guilherme Leite, 90 - Caiçara

CEP

31230-100

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

Belo Horizonte - MG

NOME DO SÓCIO

Denilson Thadeu Kalab Castello

DATA NASC.

28/10/1966

TELEFONE CONTATO

3463-2276

CPF

683.737.406-00

RG.

M-3.054.550

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SSP/MG

DATA EXPEDIÇÃO

25/03/1998

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresario

ENDEREÇO

Rua Guilherme Leite, 90 - Caiçara

CEP

31230-100

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

Belo Horizonte - MG

OBSERVAÇÕES



Jose Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5

[Handwritten Signature]

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902019	NOME ACF: ESTADOS UNIDOS		REOP: 01	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06457/92	DATA CRIAÇÃO: 04/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 04/08/1992	Nº CFE: 503/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA ESTADOS UNIDOS, 1434			BAIRRO: JARDIM AMERICA	CEP: 01427-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3083-1575	FAX: 3083-1575		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 385	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: postshop@amcham.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: POST SHOP COMUNICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 57.865.834/0001-87	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: HAMILTON BOHRER					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1114
Doc: 3637

Martangela A. P. Mesquita de Aragão
Chefe da Seção de Gestão de Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ESTADOS UNIDOS

NOME DO SÓCIO: MARIA ANTONIETA TEIXEIRA CARNELOS			DATA DE NASC.: 3/1/1951	
CPF: 051.027.468-47	RG: 5.165.796-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ESTADOS UNIDOS, 1619			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01427-002	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: WILSON SILVEIRA			DATA DE NASC.: 3/1/1942	
CPF: 039.942.528-45	RG: 2.613.038-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/12/1977		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ITAJOBÍ, 79			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01246-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1115
 3637

FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20909365	NOME UNIDADE ACF CAMPOS SALES LTDA.
----------------------------	--

DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 01/09/1993	Nº CFE 2044/1993	DATA ASSINATURA 01/09 1993
----------	---------------	----------------------------	---------------------	-------------------------------

ENDEREÇO
Rua Juscelino Barbosa, 280

CEP 30480-970	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA (x) EXCLUSIVA () ALUGADA
------------------	--------------------------	----------	----------------------------------

MÓVEL () PRÓPRIO (x) ALUGADO	ÁREA (M2) 150m	QT. GUICHÊS 3	QT. EMPREGADOS 22	SUBSTITUI AC () SIM (x) NÃO
---------------------------------	-------------------	------------------	----------------------	-----------------------------------

CX. POSTAL () SIM (x) NÃO	QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA
------------------------------	-------------	----------------

UNIDADE ECT/COLETORA CTC - CTE	N.º LINHA-LCC 01086 - 01150	HORÁRIO DA COLETA 16:40 e 18:40
-----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------

HORÁRIO FUNCIONAMENTO:
Segunda a Sexta: 9:00 às 17:00
Sábado: 9:00 às 12:00

NOME DO GERENTE	TELEFONE 3371-2899	FAX 3371-2899
-----------------	-----------------------	------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MAQUINA DE FRANQUEAR	Três
BALANÇA	Sete
MAQUINA AUTENTICADORA	Três
PAINEL	Dois
CARIMBO DATADOR DE METAL	Quinze
FAC-SÍMILE	Dois
LINHA TELEFÔNICA	Três

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL ACF CAMPOS SALES LTDA.

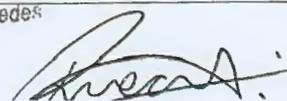
CGC 68.505.171/0001-06	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
------------------------	---------------------------

Nº CONTA CORRENTE 35.262-4	AGÊNCIA 34.908	BANCO Banco do Brasil
-------------------------------	-------------------	--------------------------

NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE Paulo Márcio Mariano de Lima	DATA NASCIMENTO 11/12 64	TELEFONE CONTATO 3275-4357
---	-----------------------------	-------------------------------

CPF 522.541.006-53	RG. M-2.734.010	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG	DATA EXPEDIÇÃO 22/02/1996
-----------------------	--------------------	---------------------------	------------------------------

RQS nº 03/2005 - CN
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1116
3637 - a a a
Doc: _____

José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.497.968-5


OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresário

ENDEREÇO

Rua Professor Antônio Aleixo, 358 – Apto 1101

CEP 30881-550

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO **Belo Horizonte - MG**

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO (x) SIM () NÃO

DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO

DATA PREENCHIMENTO

26/08/2005

NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS

NOME DO SÓCIO

DATA NASC.

TELEFONE CONTATO

Maria Elizabeth da Fonseca Xavier

27/01/1967

3275-4357

CPF

RG.

ÓRGÃO ESPEDIDOR

DATA EXPEDIÇÃO

712.096.626-04

M-4.593.552

SSP/MG

22/02/1996

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresária

ENDEREÇO

Rua Professor Antônio Aleixo, 358 – Apto 1101

CEP

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

30881-550

NOME DO SÓCIO

DATA NASC.

TELEFONE CONTATO

CPF

RG.

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA EXPEDIÇÃO

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

ENDEREÇO

CEP

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

OBSERVAÇÕES

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1117

3637 - a a a a

Doc: _____

José Ricardo Eugênio Guede:
Mat. 8.407.968-F

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72900334		NOME ACF: TIMOTEO PENTEADO				REOP: 07		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 08474/91		DATA CRIAÇÃO: 29/07/1991		DATA INAUGURAÇÃO: 29/07/1991		Nº CFE: 40194		DATA CFE: 01/09/1994			
ENDEREÇO: RUA MENA, 26						BAIRRO: JARDIM SANTA MENA			CEP: 07097-973		
CIDADE: GUARULHOS			UF:		TELEFONE: 6459-1600			FAX: 6459-1299			
ACF:			IMÓVEL: ALUGADO			ÁREA DO IMÓVEL 197		TOTAL EMPREGADOS: 8			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 8:00 AS 18:00				FUNC. SÁB.: NÃO				HORÁRIO SÁBADO:			
POSSUI CX POSTAL: SIM		CEDIDA ECT:				QTD. CX: 48		FAIXA NUMÉRICA: 3501-3548			
UNIDADE COLETORA: CTC VILA MARIA				HORÁRIO COLETA:			Nº LINHA DOC.:				
QTD. GUICHÊS EXIST.:		QTD. GUICHÊS OCUPADO:			DEMARCAÇÃO DE FILA:						
4		2			CHÃO						
E-MAIL: acftimoteopenteado@terra.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR						4					
BALANÇA						5					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS						3					
PAINEL						0					
CARIMBO DATADOR DE METAL						5					
FAC - SÍMILE						1					
LINHA TELEFÔNICA						2					
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR						7					
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: DB MAIL COM. DE PRODUTOS POSTAIS LTDA											
CNPJ: 03.355.686/0001-21		INSC. ESTADUAL: ISENTO		BANCO: 237		AGÊNCIA: 2304-3		Nº CONTA CORRENTE: 138606			
NOME DO GERENTE: MARIA APARECIDA D											
DATA DE NASC.:		RG:			DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:				
7/5/1958		10.104.706-			10/8/2000		SSP/SP				
CPF: 004.504.298-57		OCUPAÇÃO PRINCIPAL:									
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA ROSALI, 486				BAIRRO: V. MARAND		CIDADE: GUARULHOS		UF: SP	CEP: 07060-091		
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:				DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
CPM - CORREIOS
Fls. Nº 1118
30 3 7
Doc

Mariangela A F Magalhães da Gagnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

TIMOTEO PENTEADO

NOME DO SÓCIO: EDILSON ANTONIO DA SILVEIRA			DATA DE NASC.: 27/2/1968	
CPF: 658.873.609-68	RG: 4.100.1895-	DATA EXPEDIÇÃO: 15/1/1986		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/PR
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: CIENCIA COMPUTAÇÃO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ALVES GUIMARÃES, 623 AP. 22			BAIRRO: PINHEIROS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05410-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: LUIZ FLÁVIO SUAREZ BOTANA			DATA DE NASC.: 13/9/1958	
CPF: 012.410.678-13	RG: 8.293.506-	DATA EXPEDIÇÃO: 4/4/1974		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA CUIABA, 207 AP 93			BAIRRO: MOOCA	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 03183-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1119
3637
Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907711	NOME ACF: ANDREENSE			REOP: 09	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 00554/94	DATA CRIAÇÃO: 29/12/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 03/07/1995	Nº CFE: 2212/95	DATA CFE: 03/07/1995	
ENDEREÇO: RUA DOUTOR CESARIO MOTTA, 363			BAIRRO: CENTRO	CEP: 09010-970	
CIDADE: SANTO ANDRE	UF:	TELEFONE: 4990-8800	FAX: 4990-8800		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 200	TOTAL EMPREGADOS: 14		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5	DEMARCAÇÃO DE FILA: SENHA			
E-MAIL: financeiro@andreense.locamail.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			8		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			9		
PAINEL			4		
CARIMBO DATADOR DE METAL			0		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO			0		
COMPUTADOR			12		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: LUVERE PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS S/C LTDA					
CNPJ: 00.428.745/0001-53	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: HSBC	AGÊNCIA: 478	Nº CONTA CORRENTE: 12475-03	
NOME DO GERENTE: SAMUEL LOPES DE					
DATA DE NASC.: 27/4/1965	RG: 14.162.1461-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/10/1998	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 021.607.508-40	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA OMAR DAIBERT, 01 QUADRA R 900		BAIRRO: PQ. TERRA NOVA	CIDADE: SÃO BERNARD	UF: SP	CEP: 09820-680
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

1120

Fls. Nº

3637

Doc:

Mariângela A.P. Maranhães de Carvalho
Chefe da Seção de Cadastro
SUC/SUC/Unidade de Trabalho
09/08/2005

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF ANDREENSE

NOME DO SÓCIO: REGIANE MARIA DINIZ			DATA DE NASC.: 24/7/1984	
CPF: 128.886.298-95	RG: 12.178.4903-	DATA EXPEDIÇÃO: 15/5/1999	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: JORNALISMO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: RUA OMAR DAIBERT, 01 QUADRA R 900			BAIRRO: PQ. TERRA NOVA	
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	CEP: 09820-680	TELEFONE: (011)4347.8280	

NOME DO SÓCIO: ROSA VIRGÍNIA WANDERLEY E SILVA			DATA DE NASC.: 20/8/1972	
CPF: 885.194.054-68	RG: 3.829.5105-	DATA EXPEDIÇÃO: 27/5/1989	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/PR	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: DIREITO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA IGNÁCIO WOLF, 39			BAIRRO: JARDIM PEDROSO	
CIDADE: INDAIATUBA	UF: SP	CEP: 13343-030	TELEFONE: (19) 3865.3534	

NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RCS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1121
3637
Doc. _____



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS					
CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 5090 5235	TIPO ACE	NOME DA UNIDADE Paracatu	REOP 03	DR RJ	
UNIDADE VINCULADORA Ramos	PRT DE CRIAÇÃO 3967	DATA DA PRT 03/11/92	DATA DA INAUGURAÇÃO 03/11/92	Nº CONTRATO/TERMO 600	
DATA DA ASSINATURA 14/10/93	VALIDADE ATÉ	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO	PRT DE SUPRESSÃO	
ENDEREÇO Estrada do Donatelli			Nº 40 A	BAIRRO I. da Governadora	
CEP 21920-970	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 2467-6487	FAX	
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO			
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M ² 60	ÁREA PARA ECT M ² 60	VALOR DO ALUGUEL (R\$) 550,00	
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 2 VAGOS		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 2 TOTAL 4		HORÁRIO DE COLETA 16:30	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 9:00 às 18:00		SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		DOMINGO/FERIADO	

DADOS LEGAIS		
RAZÃO SOCIAL Telusinfo LTDA		
CGC 03416327/0001-37	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0628336

REFERÊNCIA BANCÁRIA			
BANCO Caixa Econômica	CÓDIGO DO BANCO 104	AGÊNCIA 1506-7	Nº DA CONTA 2.026-3

DADOS PESSOAIS					
NOME DO RESPONSÁVEL Carlos Augusto Almeida Marques					
DATA DE NASCIMENTO 26/08/56	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER.	<input type="checkbox"/> COT.		% COTAS 50
CPF 430.082.917-91	RG 4.077 45	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 11/5/76		
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA Fisioterapia			
ENDEREÇO RESIDENCIAL R. Condado Quintas		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 175 / 201		BAIRRO Piedade	
CEP 21381-460	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2593-4468		
NOME DO RESPONSÁVEL Gracinda Vieira de Moraes Marques					
DATA DE NASCIMENTO 29/08/61	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER.	<input type="checkbox"/> COT.		% COTAS 50
CPF 71296530787	RG 05511576-0	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 10/4/81		
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA			
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Condado Quintas		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 175 / 201		BAIRRO Piedade	
CEP 21381-460	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2593-4468		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI
CORREIOS
Fls. Nº 1122
3637
Doc:

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BLº/LOTE/CASA	BAIRRO	
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BLº/LOTE/CASA	BAIRRO	
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS

MÁQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
MÁQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE 3	TIPO
FAX	NÚMERO REAL	PREFIXO
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT

CONTROLE FINANCEIRO

ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<p align="center">CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p align="center">DR/RJ</p> <p>EM.: 25/06/05</p> <p>ASS.: <i>[Assinatura]</i></p>
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT		

Jorge Lima Guimarães
 SUGRA/GERAT/DR/RJ
 Matr. 8.323.706-2

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF 74907085		DR 74	REOP 03	NOME DA ACF AQUARELA		DOC. DE CRIAÇÃO PRT/PR 032/94	
DATA CRIAÇÃO 26/04/94	DATA INSTALAÇÃO 26/04/94	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 0439/94			VIGENCIA: INICIO 26/04/94 TERMINO 27/11/2007		
ENDEREÇO Rua Onze de Junho, 630 - Centro					E-MAIL acfaquarela@terra.com.br		
CEP 13330-991	CIDADE Indaiatuba	UF SP	IMÓVEL [] PRÓPRIO [x] ALUGADO	ÁREA (m²) 300	Nº EMPREGADOS 19		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO 9:00 as 17:00		FUNCIONA AOS SABADOS [] SIM [x] NÃO		HORÁRIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS [] SIM [x] NÃO	
FECHA PARA ALMOÇO [] SIM [x] NÃO		HORÁRIO	TOTAL DE GUICHÊS 04	GUICHÊS UTILIZADOS 04			
CAIXA POSTAL [x] SIM [] NÃO		CONDIÇÃO [] CEDIDA P/ ECT [x] PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 150	FAIXA NUMERICA 500 a 650		
FREQUÊNCIA / HORARIO DA COLETA 02 13:15 a 18:35 e 19:40 a 19:55							
UNIDADE ECT/COLETORA CDD INDAIATUBA			CODIGO DA LINHA LTN 014 e LТУ SPI 03019			TELEFONE CONTATO 19 - 3881.7310	

SUPRIMENTO

ORGAO SUPRIDOR AC Indaiatuba			
PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA 01	2ª QUINZENA 16	NO MES 05	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE SAMARA PEREIRA DA SILVA		ENDEREÇO RUA LUIS VIALTA 152	
CPF 149.933.978-01	TELEFONE 3875-6427	FAX	E-MAIL Sâmara.psilva@terra.com.br

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
Máquina de franquia Ascom Hasler 220	01
Computadores	12
Impressoras	23
Fax Panasonic KX-FT 72	01
Balanças	07
Nobreak	04
PABX	01

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1123
Fis. Nº

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZAO SOCIAL Aquarela de Indaiatuba Serviços Ltda			
CNPJ 97.334.489/0001-36	INSC. ESTADUAL isenta	NATUREZA JURIDICA: SOC. COTAS RESPONS. LTDA	
Nº CONTA CORRENTE 114.263-1		AGENCIA 0316-6	BANCO Bradesco
CODIGO CNAE 74.99.3.99		DESCRIÇÃO: Outros serviços prestado a empresa	

3637

Doc:

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF

Elaine Cristina Agnelli		DATA NASC. 19/12/1965	TELEFONE CONTATO 19 - 3875.1896
CPF 079.668.198-84	RG 15.691.299-5	ORGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO 14/07/1998
ENDEREÇO Rua Padre José Anchieta, 215 apto 103 - Bairro Jardim Pau Preto			
E-MAIL cristinaagnelli@terra.com.br	CEP 13330.240	CIDADE Indaiatuba	UF SP

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF

José Carlos Ortolani		DATA NASC. 22/11/52	TELEFONE CONTATO 19 - 3875.1896
CPF 016.567.888-70	RG 6.704.519	ORGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO 20/07/1972
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Ipiranga, 83 apto 42 - Bairro Cidade Nova			
E-MAIL jcortolani@uol.com.br	CEP 13334-110	CIDADE Indaiatuba	UF SP

VITOR A. CAMARGO JOPPERT
Diretor Regional
São Paulo - Interior
Mat. 0-303.157-9

MARCIA A. AVELLANA AVELL
Especialista em Atendimento ao Cliente
Mar. 9-857.531-4

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETARIA

NOME DO SÓCIO Elaine Cristina Agnelli					PARTICIPAÇÃO (%) 50	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
19/12/1965	079.668.198-84	15.691.299-5	SSP/SP	14/07/1998		
ENDEREÇO Padre José de Anchieta, 215 apto 103 – Bairro Jardim Pau Preto				TELEFONE CONTATO 19 – 3875.1896		
E-MAIL cristinaagnelli@terra.com.br		CEP 13330-240	CIDADE Indaiatuba		UF SP	

NOME DO SÓCIO José Carlos Ortolani					PARTICIPAÇÃO (%) 50	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
22/11/1952	016.567.888-70	6.704.519	SSP/SP	20/07/1972		
ENDEREÇO Rua Ipiranga,83 – apto 42 – Bairro Cidade Nova				TELEFONE CONTATO 19 – 3875.1896		
E-MAIL jcortolani@uol.com.br		CEP 13334-110	CIDADE Indaiatuba		UF SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE		UF	
					SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE		UF	
					SP	

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE		UF	
					SP	

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO
 SIM NÃO

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL 03/11/2003

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL-

_1 ° TERMO ADITIVO DE 01/06/95	_4 ° TERMO ADITIVO DE 01/07/96	_7 ° TERMO ADITIVO DE 24/11/2003
_2 ° TERMO ADITIVO DE 02/01/96	_5 ° TERMO ADITIVO DE 24/12/96	° TERMO ADITIVO DE _/ _/ _
_3 ° TERMO ADITIVO DE 01/04/96	_6 ° TERMO ADITIVO DE 31/12/96	° TERMO ADITIVO DE _/ _/ _

[Handwritten Signature]

CORREIOS FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF				
DADOS DA EMPRESA TITULAR				
RAZÃO SOCIAL: VKM Representações LTDA				
CNPJ: 37.760.494/0001-50			INSC. ESTADUAL: 07.330.031/001-98	
C/CORRENTE: 10467-1		BANCO: B. Brasil		AGÊNCIA: 2863-0
NOME ACF: CONIC			CÓD_STO: 10900586	
PRT. CRIAÇÃO: BSB-724/92		Nº. CONTRATO: 025/93		INÍCIO: 04.10.1992
ENDEREÇO: SDS Ed. Venâncio VI 1º. Subsolo Loja 3/4				
CEP: 70300-980		CIDADE: Brasília		UF: DF
FONE: 225-0400		FAX: 225-0400		EMAIL: vkm@abordo.com.br
IMÓVEL: () PRÓPRIO (x) ALUGADO			ÁREA: 200 m²	
CAIXA POSTAL: () SIM (x) NÃO				
INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS				
NOME: Virgínia Daudt Pietro			CPF: 145.548.791-00	
CI/GR: 011.502		ÓRG. EXP.: SSP/DF		DATA EXP.:
NOME: Simone Daudt Pietro			CPF: 447.246.320.20	
CI/GR: 9002869015		ÓRG. EXP.: SSP/RS		DATA EXP.: 29.01.93
NOME:			CPF:	
CI/GR:		ÓRG. EXP.:		DATA EXP.:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO				
SEGUNDA À SEXTA			SÁBADO	
9h às 17h			Não funciona	
HORÁRIO DE COLETA				
SEGUNDA À SEXTA			SÁBADO	
11h15; 15h50; 17h45			Não funciona	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				
MATRÍCULA	Nº. FABRICAÇÃO	MODELO	ATIVA	INATIVA
60155	9055	5600/5370	(x)	()
67132	11268	U-570/5370	(x)	()
100537	25812	805-E	(x)	()
			()	()
			()	()
			()	()
OBSERVAÇÕES				
Dados atualizados em julho de 2005.				

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1124

3637
Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

João Silva Moraes
ART/SGR/GERAT/DR/BSB
Mat. 8.125.531-4



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 50905953		TIPO Det	NOME DA UNIDADE Ouvidor		REOP 01	DR R5
UNIDADE VINCULADORA Central		PRT DE CRIAÇÃO 3604/92	DATA DA PRT 16/12/92	DATA DA INAUGURAÇÃO 12/11/92	Nº CONTRATO/TERMO 694	
DATA DA ASSINATURA 27/10/93	VALIDADE ATÉ	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MOTIVO	PRT DE SUPRESSÃO	
ENDEREÇO Rua do Ouvidor			Nº 60	BAIRRO Centro		
CEP 20040-970	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 2507-1291	FAX 2507 1291		
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO				
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M ² 80	ÁREA PARA ECT M ² 80	VALOR DO ALUGUEL (R\$) 2.317,00		
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 4 VAGOS		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 4 TOTAL 19		HORÁRIO DE-COLETA 17:55		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira às		SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO às		DOMINGO/FERIADO às		

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Pernone Participações e Transportes LTDA		
CGC 08618788/001-67	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 01394940

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO Brasil	CÓDIGO DO BANCO 001	AGÊNCIA 0597	Nº DA CONTA 55589-7	RQS nº 03/2005 - CN - GPMI - CORREIOS 1125
-----------------	------------------------	-----------------	------------------------	--

DADOS PESSOAIS

NOME DO RESPONSÁVEL Claudio Pernone					3637
DATA DE NASCIMENTO 19/12/60	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER.			% COTAS 50
CPF 624273937-0	RG 04821229-4	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 18/08/78		
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 9º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA			
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Visconde de Arca		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 89	BAIRRO Tijuca		
CEP 22730-240	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 3392-9825		
NOME DO RESPONSÁVEL Sérgio Pernone					
DATA DE NASCIMENTO 14/10/68	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER.			% COTAS 50
CPF 009136017-02	RG 07020137-1	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 30/02/85		
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 9º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA			
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Paulo Vinha de Araújo nº 100/ apto 1110				BAIRRO Barra da Tijuca	
CEP 22631040	CIDADE Rio de Janeiro	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2499-7609		

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MÁQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 8	QUANTIDADE TOTAL 9
MÁQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 5	QUANTIDADE TOTAL 5
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE TOTAL 2
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE DE DIREÇÕES 39
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE 1	TIPO diversos
FAX	NÚMERO REAL 2332-2364	PREFIXO KOV
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT

CONTROLE FINANCEIRO

ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>DR/RJ</p> <p>EM. 25/08/05</p> <p>ASS.: <i>[Assinatura]</i></p> </div>	MATRÍCULA
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT		

Jorge Lima Guimarães
 SUGRA/GERAT/DR/RJ
 Matr. 8.323.706-2

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902345	NOME ACF: PERI		REOP: 02	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06626/92	DATA CRIAÇÃO: 28/09/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 28/09/1992	Nº CFE: 616/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA PERI RONCHETTI, 765			BAIRRO: JARDIM PERI		CEP: 02633-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6232-3570		FAX: 6233-0085	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 260	TOTAL EMPREGADOS: 13	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: SIM		HORÁRIO SÁBADO: 8:00 AS 12:00
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT: NÃO		QTD. CX: 50	FAIXA NUMÉRICA: 26801 A 26850	
UNIDADE COLETORA: CTC VILA MARIA			HORÁRIO COLETA: 9:30, 14:30, 17:20 E 17:40		Nº LINHA DOC.: 4
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: periserv@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			6		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			6		
PAINEL			0		
CARIMBO DATADOR DE METAL			1		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			10		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PERI SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA					
CNPJ: 57.185.621/0001-04	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: ITAU	AGÊNCIA: 1012	Nº CONTA CORRENTE: 52594-1	
NOME DO GERENTE: ELCIO ROBERTO PE					
DATA DE NASC.: 23/3/1959	RG: 7.703.631-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/8/1973	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 948.590.358-87	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV. PROFA IDA KOLB, 225 AP. 61 BL.3		BAIRRO: CASA VERDE	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02518-903
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1126
Fls. Nº
3637 - a
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terciarizada UGR/AGE/AT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PERI

NOME DO SÓCIO: MIRIAM VALÉRIA ZANETTI SALLES			DATA DE NASC.: 10/3/1963	
CPF: 047.950.878-06	RG: 9.378.421-	DATA EXPEDIÇÃO: 16/7/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. PROFA IDA KOLB, 225 AP. 61 BL.03			BAIRRO: CASA VERDE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02508-903	TELEFONE: (11)3858.9196	
NOME DO SÓCIO: SUELY MARQUES MONTE			DATA DE NASC.: 11/7/1957	
CPF: 948.207.918-34	RG: 11.784.4937-	DATA EXPEDIÇÃO: 24/9/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: MARKTING	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. PROFA IDA KOLB, 225 AP 23 BL 07			BAIRRO: CASA VERDE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02508-903	TELEFONE: (11)3965.3601	
NOME DO SÓCIO: ANDRÉA AP. GALERA ALCANTARA FREITAS			DATA DE NASC.: 10/2/1971	
CPF: 118.002.578-48	RG: 20.113.7318-	DATA EXPEDIÇÃO: 30/10/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: DENTISTA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PLÍNIO COLAS, 174 BL. A AP 64			BAIRRO: SÃO PAULO	
CIDADE: SP	UF: SP	CEP: 02435-030	TELEFONE: (11)6976.0524	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
-Fls. Nº 1127
3637
Doc:

140

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902027	NOME ACF: CORIFEU		REOP: 05	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06456/92	DATA CRIAÇÃO: 10/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 10/08/1992	Nº CFE: 491/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 1383			BAIRRO: BUTANTA	CEP: 05581-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3726-4645	FAX: 3726-1017		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 275	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: correio_corifeu@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CORIFEU PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 68.180.611/0001-00	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: SUSETTE GONÇALV					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

ROS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1128
36 37
Doc:

MO
Mariângela A.P. Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SJGRA/GERATISPM
Matrícula: A. 863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CORIFEU

NOME DO SÓCIO: AURELIANO JOÃO DE OLIVEIRA NETO			DATA DE NASC.: 31/10/1954	
CPF: 587.721.978-20	RG: 5.642.963-	DATA EXPEDIÇÃO: 19/11/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. INTERCONTINENTAL, 1522 AP 21 B			BAIRRO: JARDIM JUSSARA	
CIDADE: TABOÃO DA SERRA	UF: SP	CEP: 05525-060	TELEFONE: 3751.2227	
NOME DO SÓCIO: FLÁVIO APOLINÁRIO			DATA DE NASC.: 8/10/1952	
CPF: 607.776.488-49	RG: 5.427.546-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/11/1974		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA JUDITH PESSALA ESTEVES, 255 AP 51 C			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05625-030	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1129
 3637 - a a a a
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901136	NOME ACF: INCONFIDENCIA MINEIRA			REOP: 03	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 04754/92	DATA CRIAÇÃO: 27/03/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 27/03/1992	Nº CFE: 544/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. INCONFIDENCIA MINEIRA, 1309			BAIRRO: VILA ANTONIETA	CEP: 03476-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6727-3791		FAX: 6724-8145	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 200	TOTAL EMPREGADOS: 15		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 8:00 AS 17:50		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: incmineira@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			4		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			5		
PAINEL			0		
CARIMBO DATADOR DE METAL			2		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			6		
TIPO - AUTOMAÇÃO			9		
COMPUTADOR			9		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: GIACHINI GARCIA COM. E SERV. LTDA					
CNPJ: 65.800.559/0001-41	INSC. ESTADUAL: 113.089.850.115	BANCO: BANCO DO B	AGÊNCIA: 05835	Nº CONTA CORRENTE: 8333-X	
NOME DO GERENTE: VANESSA DE CAMPO					
DATA DE NASC.: 13/4/1982	RG: 28.460.8233-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/12/1994	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 29998449804	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA RAIOS DE SOL, 142		BAIRRO: J. IVA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1130
3637
Doc:

MW
Marianela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

INCONFIDENCIA MINEIRA

NOME DO SÓCIO: EMÍLIO WILLIAN PERONI			DATA DE NASC.: 18/8/1955	
CPF: 701.930.298-04	RG: 12.720.387-	DATA EXPEDIÇÃO: 19/9/1979		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: CONTADOR	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA SÃO MANOEL, 161 AP. 41			BAIRRO: V. ROSALIA	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07073-010	TELEFONE: 6451.2337	
NOME DO SÓCIO: WILSON FERREIRA NEVES			DATA DE NASC.: 5/5/1952	
CPF: 646.758.408-25	RG: 5.764.224-	DATA EXPEDIÇÃO: 22/2/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: CONTADOR	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PREGRESSISTA, 82			BAIRRO: SANTA TEREZA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02451-050	TELEFONE: 6256.7818	
NOME DO SÓCIO: ANTÔNIO FERNANDES FILHO			DATA DE NASC.: 6/12/1943	
CPF: 054.688.508-00	RG: 3.871.674-	DATA EXPEDIÇÃO: 27/4/1981		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: CONTADOR	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA DR. ODON CARLOS F. FERRAZ, 222			BAIRRO: PQ. SÃO DOMINGOS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05121-000	TELEFONE: 3836.2370	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1731
 3637
 Doc: _____

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF****DADOS CADASTRAIS**

CÓDIGO UNIDADE 0909314		NOME UNIDADE ACF PIO XII				
REOP 01	DR M6	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 01/09/1993	Nº CFE 2074/93	DATA CFE 01/09/1993	
ENDEREÇO AV. CONTORNO 9155 25 04 PRADO						
CEP 30110-130	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA	() EXCLUSIVA <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADA		
IMÓVEL () PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (M2) 120	QT. GUICHES 02	QT. EMPREGADOS 20	SUBSTITUI AC () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
CX. POSTAL () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	CONDIÇÃO () CEDIDA PELA ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA		
UNIDADE ECT/COLETORA COP	Nº LINHA-LCC	HORÁRIO DA COLETA 11:25 / 16:40 / 18:20				
HORÁRIO FUNCIONAMENTO ACF 09:00 hs a 17:00 hs / 18:20						
NOME DO GERENTE Gilberto Vasconcelos NOVAIS		TELEFONE 32923610	FAX 32751983			
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE			
MÁQUINA DE FRANQUEAR			04			
BALANÇA			04			
MÁQUINA AUTENTICADORA			02			
PAINEL			02			
CARIMBO DOTADOR DE METAL			10			
FAC-SÍMILE			01			
LINHA TELEFÔNICA			04			

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Master Flux Informatica Lda					
CGC 42911008/000150			INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		
Nº CONTA CORRENTE 6987-6		AGÊNCIA 30325	BANCO BANCO DO BRASIL		
NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE Gilberto Vasconcelos NOVAIS			DATA NASCIMENTO 23/07/54	TELEFONE CONTATO 32923610	
CPF 20582978653		RG. M384.861	ORGAO EXPEDIDOR SSPL6	DATA EXPEDIÇÃO 02/10/87	
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Diretor OPERACIONAL					
ENDEREÇO RUA GRANDE DO NORTE 708/102 FUNCIONARIOS					
CEP 30130-000		CIDADE/LIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte			

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM () NÃO	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO	DATA PREENCHIMENTO
NO CASO DE SOCIEDADE DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS NO VERSO.		

José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5

NOME DO SÓCIO CÁZULINO NOVAIS FILHO		DATA NASC. 28/02/1952	TELEFONE CONTATO 32923640
CPF 004690986-00	RG. M 38142	ORGAO EXPEDIDOR SSPUG	DATA EXPEDIÇÃO 05/09/1983
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Diretor ADMINISTRATIVO FINANCEIRO			
ENDEREÇO R. Prof. Santos Roscoe nº 74 - Belvedere - BH.			
CEP 30320-000	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte - MG		

NOME DO SÓCIO Jose ROBERTO V. NOVAIS		DATA NASC. 24/03/46	TELEFONE CONTATO 32923640
CPF 08130710625	RG. 4 152493	ORGAO EXPEDIDOR SSPUG	DATA EXPEDIÇÃO 09/11/71
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Diretor COMERCIAL			
ENDEREÇO R. Padre Severino 240 São Pedro			
CEP 30.000.000	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte - MG		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG.	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

[Handwritten signature]



José Ricardo Eugênio Guadalupe
Mat. 8.407.966-5 *[Handwritten signature]*

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901063	NOME ACF: SERRA DO JAPI	REOP: 03	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 04684/92	DATA CRIAÇÃO: 13/03/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 672/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA AZEVEDO SOARES, 969			BAIRRO: VILA GOMES CARDIM	CEP: 03322-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6193-1492	FAX: 6197-0041		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 250	TOTAL EMPREGADOS: 10		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: sjapi@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			2		
BALANÇA			6		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			6		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL			2		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO			MICROVISUAL		
COMPUTADOR			8		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: RODRIGUES & VALINO PREST. SERV. POST. LTDA					
CNPJ: 02.423.985/0001-93	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 341	AGÊNCIA: 138	Nº CONTA CORRENTE: 60200-8	
NOME DO GERENTE: PAULO ROBERTO AL					
DATA DE NASC.: 12/9/1958	RG: 11.629.711.-6	DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/6/2003	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 001.296.678-97	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA GABRIELA, 1018		BAIRRO: PARQUE CAMARGO	CIDADE: BARUERI	UF: SP	CEP: 06436-280
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO: 01/07/1999		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 19/11/2003		DATA PREENCHIMENTO: 10/5/2005	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1134
 3637
 Doc: _____

Mariângela K.P. Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SERRA DO JAPI

NOME DO SÓCIO: PAULO ROBERTO ALVES RODRIGUES				DATA DE NASC.: 12/9/1958	
CPF: 001.296.678-97		RG: 11.629.7116-		DATA EXPEDIÇÃO: 23/6/2003	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
RESIDÊNCIA: RUA GABRIELA, 1018				TRABALHA NA ACF: SIM	
CIDADE: BARUERI				OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
UF: SP				BAIRRO: PARQUE CAMARGOS	
CEP: 06436-280				TELEFONE: 194.1140	
NOME DO SÓCIO: JOSÉ MARIA VALINO				DATA DE NASC.: 23/5/1957	
CPF: 934.528.378-15		RG: 1.032.7453-4		DATA EXPEDIÇÃO: 25/6/1987	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR		FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM. EMPRESAS		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
RESIDÊNCIA: RUA LUTÉCIA, 04				TRABALHA NA ACF: SIM	
CIDADE: FERRAZ DE VASCONCELOS				OCUPAÇÃO NA ACF:	
UF: SP				BAIRRO: J. ROMANÓPOLIS	
CEP: 08528-100				TELEFONE: 4679.3338	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
RESIDÊNCIA:				TRABALHA NA ACF:	
CIDADE:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
UF:				BAIRRO:	
CEP:				TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
RESIDÊNCIA:				TRABALHA NA ACF:	
CIDADE:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
UF:				BAIRRO:	
CEP:				TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
RESIDÊNCIA:				TRABALHA NA ACF:	
CIDADE:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
UF:				BAIRRO:	
CEP:				TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
RESIDÊNCIA:				TRABALHA NA ACF:	
CIDADE:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
UF:				BAIRRO:	
CEP:				TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1135
3637
Dgc:

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901764	NOME ACF: NOVA CANTAREIRA			REOP: 02	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 06460/92	DATA CRIAÇÃO: 10/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 595/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA NOVA CANTAREIRA, 688			BAIRRO: AGUA FRIA	CEP: 02330-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6950-8758		FAX: 6959-2410	
ACF:	IMÓVEL:		ÁREA DO IMÓVEL 400	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: rods@originet.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ROD'S SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 67.838.607/0001-16	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CARLOS DAVID MAL					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1136
Fis. Nº
36 37 3 a a a
Doc:

Mariângela AP Magalhães da Craghiano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

NOVA CANTAREIRA

NOME DO SÓCIO: CARLOS DAVID MALDONADO			DATA DE NASC.: 11/4/1981	
CPF: 219.307.598-41	RG: 32.152.0907-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/8/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA BARBOSA BL.B 333 AP71			BAIRRO:	
CIDADE: SANTO ANDRÉ	UF: SP	CEP: 09190-370	TELEFONE: 4392.3456	
NOME DO SÓCIO: ELÍSIO EUSTÁQUIO BRITO			DATA DE NASC.: 29/7/1944	
CPF: 551.453.028-00	RG: 4.832.3871-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/8/1991		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA CONSTANTINO DE SOUZA, 1757			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04605-004	TELEFONE: 5533.7157	
NOME DO SÓCIO: JOSÉ LUÍS DE MEDEIROS SOUZA			DATA DE NASC.: 21/12/1949	
CPF: 670.943.768-04	RG: 4.788.2098-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/8/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA GARÇÃO TINOCO, 62 AP.133 BL 03			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02402-020	TELEFONE: 6950.2141	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1137
3637
Doc: _____

175

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72903015	NOME ACF: PIRITUBA		REOP: 05	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 07530/92	DATA CRIAÇÃO: 09/12/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 174/95	DATA CFE: 30/09/1994	
ENDEREÇO: AVENIDA MUTINGA, 673			BAIRRO: PIRITUBA	CEP: 05110-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3904-6358	FAX: 3904-8044		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 360	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
2	2				
E-MAIL: acfpirituba@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CITY AMÉRICA SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 73.167.033/0001-02	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: NELSON ROBERTO P					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1138
3637
Doc.

Handwritten signature
Attestação A.P. Argemiro do Graiano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Instituída/SUBGERATISPM
Matrícula 8.883.583-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF PIRITUBA

NOME DO SÓCIO: TÂNIA AMORIM CARRANCA PORTO			DATA DE NASC.: 27/2/1950	
CPF: 529.304.598-91	RG: 8.118.0251-	DATA EXPEDIÇÃO: 13/1/1992		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA NANUQUE, 432 AP. 52			BAIRRO: CITY LAPA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05302-031	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: HÉRCULES JOSÉ MÔNACO			DATA DE NASC.: 24/4/1941	
CPF: 060.115.868-72	RG: 2.630.199-	DATA EXPEDIÇÃO: 29/10/1971		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MIGUEL CALFAT, 595 AP.92			BAIRRO: VILA OLÍMPIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04537-082	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: NEUSA MARIA PIRES DO RIO PORTO			DATA DE NASC.:	
CPF: 185.439.528-91	RG: 36.650.833-	DATA EXPEDIÇÃO: 5/5/2003		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ISABEL DE CASTELA, 470 AP. 1001 10º ANDAR			BAIRRO: VILA MADALENA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05445-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARIANGELA PORTO FACCHINI			DATA DE NASC.: 4/3/1952	
CPF: 519.298.648-68	RG: 5.057.235-	DATA EXPEDIÇÃO: 9/1/1978		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA JERÔNIMO DA VEIGA, 381 AP. 141			BAIRRO: JARDIM PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04536-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1139
Fis. Nº 3637
Doc: _____

46

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72901080		NOME ACF: TABOAO				REOP: 09		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 04717/92		DATA CRIAÇÃO: 18/03/1992		DATA INAUGURAÇÃO:		Nº CFE: 707/94		DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: AVENIDA TABOAO, 3799						BAIRRO: TABOAO			CEP: 09656-970		
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO			UF:		TELEFONE: 4363-1480			FAX: 4363-3040			
ACF: EXCLUSIVA		IMÓVEL: ALUGADO			ÁREA DO IMÓVEL 100		TOTAL EMPREGADOS: 18				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00				FUNC. SÁB.: NÃO			HORÁRIO SÁBADO:				
POSSUI CX POSTAL: SIM		CEDIDA ECT: SIM			QTD. CX: 50		FAIXA NUMÉRICA: 2001 A 2050				
UNIDADE COLETORA: CTE SAUDE / CTC SANTO ANDRE				HORÁRIO COLETA:			Nº LINHA DOC.:				
QTD. GUICHÊS EXIST.:		QTD. GUICHÊS OCUPADO:			DEMARCAÇÃO DE FILA:						
3		3			SENHA						
E-MAIL: acftaboao@gtiassessoria.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR						2					
BALANÇA						5					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS						2					
PAINEL						3					
CARIMBO DATADOR DE METAL						1					
FAC - SÍMILE						1					
LINHA TELEFÔNICA						3					
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR						20					
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: GTI ASSESSORIA LTDA											
CNPJ: 57.863.979/0001-49		INSC. ESTADUAL: ISENTO		BANCO: ITAU		AGÊNCIA: 1017		Nº CONTA CORRENTE: 16744-4			
NOME DO GERENTE: JOELLY LAÍS BORBA											
DATA DE NASC.:		RG:			DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:				
22/5/1986		30.380.6072-			23/10/2002		SSP/SP				
CPF: 331.908.088-13		OCUPAÇÃO PRINCIPAL: FINANCEIRO									
ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV. HELVETIA, 430 AP.211				BAIRRO: SUISSO		CIDADE: SÃO BERNANR		UF: SP	CEP: 09663-000		
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:				DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1140
 3637 - a
 Doc:

Mariângela AP Magalhães da Aragão
 Seção da Gestão da Rede
 de Dados/SUGK/GERAT/SPM
 Matrícula. 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

TABOAO

NOME DO SÓCIO: ALFREDO DA SILVA JÚNIOR			DATA DE NASC.: 11/2/1957	
CPF: 003.830.398-19	RG: 9.099.550-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/3/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARLENE APARECIDA BIAGIOLI DA SILVA			DATA DE NASC.: 17/6/1960	
CPF: 043.669.818-82	RG: 1.275.4160-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/7/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MARIA DA CONCEIÇÃO MACIEL DE BARROS, 146			BAIRRO: VILA VERA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04295-030	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1141

3637

Doc:

147

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901161	NOME ACF: VIVALDI			REOP: 09	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO:	DATA CRIAÇÃO:	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 723/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, 4786			BAIRRO: RUDGE RAMOS		CEP: 09604-970
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF:	TELEFONE: 4367-2377		FAX: 4367-2377	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 294	TOTAL EMPREGADOS: 18	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: CTO			HORÁRIO COLETA: 11:15, 14:15, 15:00, 17:25 E17		Nº LINHA DOC.: 0916, 0953, 0974, 0955 E 096
QTD. GUICHÊS EXIST.: 8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: fcurotto@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			2		
BALANÇA			7		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			6		
PAINEL			3		
CARIMBO DATADOR DE METAL			8		
FAC - SÍMILE			2		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO			APOLO		
COMPUTADOR			12		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CGPO POSTAL LTDA					
CNPJ: 59.979.989/0001-70	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: 33	AGÊNCIA: 188	Nº CONTA CORRENTE: 13001845-5	
NOME DO GERENTE: ELISABETE GOMES I					
DATA DE NASC.: 30/8/1960	RG: 13.288.060-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/6/1997	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 008.612.738-18	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA DOMICIANO ROSSI, 340 AP. 153			BAIRRO: CHÁCARA INGLESA	CIDADE: SÃO BERNARD	UF: SP
				CEP: 09726-121	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1142
 3637
 Doc: _____

Mariângela A.P. Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUCRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VIVALDI

NOME DO SÓCIO: IDELI GIOVANNETTI BACCHI CUROTTO				DATA DE NASC.: 31/3/1956	
CPF: 028.880.628-01		RG: 3.150.079-		DATA EXPEDIÇÃO: 12/7/1983	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR		FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PSICOPEDAGOGA		TRABALHA NA ACF: SIM	
RESIDÊNCIA: RUA TOMÉ DE SOUSA, 60 AP.12				OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETORA	
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO				BAIRRO: CENTRO	
UF: SP		CEP: 09710-240		TELEFONE: (11) 9987.2160	
NOME DO SÓCIO: NELLO BACCHI CUROTTO				DATA DE NASC.: 18/1/1983	
CPF: 313.368.938-00		RG: 32.929.023-		DATA EXPEDIÇÃO: 26/12/1994	
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF: NÃO	
RESIDÊNCIA: RUA TOMÉ DE SOUSA, 60 AP 112				OCUPAÇÃO NA ACF:	
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO				BAIRRO: CENTRO	
UF: SP		CEP: 09710-240		TELEFONE: (11) 9611-1399	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
CIDADE:				BAIRRO:	
UF:		CEP:		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
CIDADE:				BAIRRO:	
UF:		CEP:		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
CIDADE:				BAIRRO:	
UF:		CEP:		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				OCUPAÇÃO NA ACF:	
CIDADE:				BAIRRO:	
UF:		CEP:		TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1143
 Fls. Nº
 3637 -
 Doc:

148

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902221	NOME ACF: SHOPPING CENTER ARICANDUVA			REOP: 03	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 5837/92	DATA CRIAÇÃO: 29/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 18/09/1992	Nº CFE: 0678/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. ARICANDUVA, 5555 - LOJAS 317/318			BAIRRO: JD. ARICANDUVA	CEP: 03527-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6722-0082	FAX: 6722-0044		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 96	TOTAL EMPREGADOS: 21		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 10:00 AS 19:00		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 10:00 AS 17:00		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: rcrprestserv@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			3		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			7		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			5		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO			VISUALPOST		
COMPUTADOR			9		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: RCR PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 86.868.742/0001-59	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 409	AGÊNCIA: 1014	Nº CONTA CORRENTE: 100569.3	
NOME DO GERENTE: ROGERIO DINIZ DE O					
DATA DE NASC.: 20/08/1966	RG: 12.216.705-	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.: SSP		
CPF: 083.567.678-14	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: PROPRIETÁRIO				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. JOÃO SOROMENHO 58		BAIRRO: JD. CARMO	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

Mariângela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SI: GRANGER/AT/SPM
Matrícula: R. RG: 593-7

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1144
3637 a a a a a
Doc:

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SHOPPING CENTER ARICANDUVA

NOME DO SÓCIO: ROSELI DINIZ ALVEZ DE OLIVEIRA			DATA DE NASC.: 28/02/1984	
CPF: 304.201.158-54	RG: 29.724.084-5	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ESTUDANTE	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ROLANDO MARIO RAMICIOTTI 120 - 13A			BAIRRO: FAZENDA ARICANDU	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 08275-580	TELEFONE: 67220044	
NOME DO SÓCIO: CLAUDIO MONTEIRO DA SILVA			DATA DE NASC.:	
CPF: 803.383.138-34	RG: 7.950.143-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: UNIVERSITÁRIO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: MÉDICO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA CONSELHEIRO NÉBIAS, 1310 14º ANDAR			BAIRRO: CAMPOS GLISCOS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01203-002	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1145
 Fls. Nº
 36 3 7
 Doc:

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SOCIO Jose Ely Meireles Vilela					PARTICIPAÇÃO (%) 50	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
07/04/1934	014210188-53	1588436-3	SSP/SP	23/08/1995		
ENDEREÇO Alameda das Jaqueiras, 1.171				TELEFONE CONTATO 19- 3255-3300		
E-MAIL Corretoventura@mpc.com.br		CEP 13101-790	CIDADE Campinas	UF SP		

NOME DO SOCIO Maria Stela Carvalhaes Vilela					PARTICIPAÇÃO (%) 50	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
01/06/43	260.672.148-90	2.640.195-2	SSSP/SP	01/08/91		
ENDEREÇO Alameda das Jaqueiras, 1171				TELEFONE CONTATO 19 - 3255-3300		
E-MAIL corretoventura@mpc.com.br		CEP 13101-790	CIDADE Campinas	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO		
[] SIM	[] NÃO	

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

1º TERMO ADITIVO DE 05/06/1995	4º TERMO ADITIVO DE 01/07/1996	6º TERMO ADITIVO DE 24/11/2003
2º TERMO ADITIVO DE 02/01/1996	5º TERMO ADITIVO DE 31/12/1996	
3º TERMO ADITIVO DE 01/04/1996		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1146

3637 - 2005

Doc: _____

ATOR A. CAUVANO JOPPERT
 Diretor Regional
 São Paulo Interior
 Matr. 8.903.157-9

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906316	NOME ACF: PARQUE PINHEIROS			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 04675/93	DATA CRIAÇÃO: 12/04/1993	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 1288/96	DATA CFE: 01/02/1996	
ENDEREÇO: RUA ERNESTO ROSA DA FONSECA, 239			BAIRRO: PARQUE PINHEIROS	CEP: 06767-971	
CIDADE: TABOAO DA SERRA	UF:	TELEFONE: 4701-5000		FAX: 4701-2000	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 400	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: parquepinheiros@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: TRANSPPOSTAL SERVIÇOS POSTAIS S/C LTDA					
CNPJ: 59.050.237/0001-20	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: OTHON W SOUZA A					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1147
Doc. 3637

Margarida A P Margarida da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Perceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PARQUE PINHEIROS

NOME DO SÓCIO: EDUARDO PINTO CAMPOS			DATA DE NASC.:	
CPF: 273.192.158-70	RG: 25.233.9058-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA AZEVEDO SOARES, 656 AP.11			BAIRRO: VILA GOMES CARDI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03322-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ZULAMARA BUENO MURAKAWA			DATA DE NASC.:	
CPF: 012.108.148-62	RG: 9.114.438--3	DATA EXPEDIÇÃO: 22/2/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MENDONÇA FURTADO, 678			BAIRRO:	
CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 06706-135	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 0372005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fis. Nº 1148

3637

Doc: _____

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906944	NOME ACF: OURO BRANCO			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 00680/93	DATA CRIAÇÃO: 13/09/1993	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 591/94	DATA CFE: 20/01/1994	
ENDEREÇO: AV BRIG. LUIS ANTONIO, 2375 LOJA 11			BAIRRO: JARDIM PAULISTA		CEP: 01401-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3287-9170		FAX: 3287-9170	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 180	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
6	6				
E-MAIL: acfourbranco@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ÁLS EMPREENDIMENTOS POSTAIS S/C LTDA					
CNPJ: 73.701.526/0001-72	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ELENA MARGARITA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:			DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1149
3637 - Doc:

Mariângela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

OURO BRANCO

NOME DO SÓCIO: AFFONSO RUSSOMANO JÚNIOR				DATA DE NASC.:	
CPF: 065.554.118-72	RG: 3.292.957-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AL. LORENA, 1041 AP 41				BAIRRO: JARDIM PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01424-001	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: ELENA MARGARITA VIEIRA RUSSOMANO				DATA DE NASC.:	
CPF: 270.799.808-79	RG: 5.406.3498-	DATA EXPEDIÇÃO: 23/10/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AL. LORENA, 1041 AP. 41				BAIRRO: JARDIM PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01424-001	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1150
 3637

 **CORREIOS** FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZÃO SOCIAL: *JRTV Franquia Postal LTDA.*

CNPJ: *38.052.841/0001-15* | INSC. ESTADUAL:

C/CORRENTE: *195444-X* | BANCO: *001* | AGÊNCIA: *3307-3*

NOME ACF: *CSB-03* | CÓD_STO: *10900861*

PRT. CRIAÇÃO: *BSB-393/93* | Nº. CONTRATO: *031/93* | INÍCIO: *31/08/1993*

ENDEREÇO: *QS. 03 - Lote 11 - Loja 02 - Areal, Águas Claras*

CEP: *72015-980* | CIDADE: *Taguatinga* | UF: *DF*

FONE: *351-7925/351-2001* | FAX: *351-2001, ramal 26* | EMAIL: *correiosacfcbs03@yahoo.com.br*

IMÓVEL: () PRÓPRIO (x) ALUGADO | ÁREA: *340 m²*

CAIXA POSTAL: () SIM (x) NÃO

INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS

NOME: *Marisbela Lima de Oliveira Cunha* | CPF: *223.268.551-91*

CI/GR: *612.922* | ÓRG. EXP.: *SSP/DF* | DATA EXP.:

NOME: *Ivete Lima de Oliveira* | CPF: *090.952.331-20*

CI/GR: *316.593* | ÓRG. EXP.: *SSP/DF* | DATA EXP.: *20.07.1973*

NOME: | CPF:

CI/GR: | ÓRG. EXP.: | DATA EXP.:

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA À SEXTA <i>9h às 17h</i>	SÁBADO <i>8h às 12h</i>
-------------------------------------	----------------------------

HORÁRIO DE COLETA

SEGUNDA À SEXTA <i>16h00; 16h25</i>	SÁBADO <i>11h25</i>
--	------------------------

MÁQUINAS DE FRANQUEAR

MATRÍCULA	Nº. FABRICAÇÃO	MODELO	ATIVA	INATIVA
<i>69074</i>	<i>61325-D</i>	<i>5600/5370</i>	(x)	()
<i>68806</i>	<i>55911-D</i>	<i>5600/5370</i>	(x)	()
			()	()
			()	()
			()	()

OBSERVAÇÕES

Dados atualizados em julho de 2005.

RQS nº 03/2005 - CN
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº **1151**

3637 - a a a

Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

João Silva Moraes
ART/SQGR/GERAT/DR/BSP
Mat. 8.125.531-4

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MAQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 11	QUANTIDADE TOTAL 11
MAQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO 3	QUANTIDADE TOTAL 4
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 10	QUANTIDADE TOTAL 10
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO 12	QUANTIDADE TOTAL 12
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES 20
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE 3	TIPO QUADRO
FAX	NUMERO REAL 2625400	PREFIXO YMX
MICROS	MODELOS PENTIUM	QUANTIDADE 9
AUTOMAÇÃO	TIPO <input checked="" type="checkbox"/> ATEND <input checked="" type="checkbox"/> CAIXA <input checked="" type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA MICROPOST

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT				
CONTROLE FINANCEIRO				
ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO		CONFERE COM O ORIGINAL DR/RJ
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	RQS nº 09/2005 - CN CPMI - CORREIOS	
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Fls. Nº 1152	
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT 3637 - 2 - Jorge Ema Guimarães	MATRÍCULA SUGRA/GERAT/DR/RJ	EM, <i>estefas</i>
Doc: Matr. 8.323.706-2		ASS.: <i>[assinatura]</i>

**CORREIOS****FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO**

112

00
F/V

DADOS CADASTRAIS								
CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 5090 053 6	TIPO ACF	NOME DA UNIDADE MARRECAS	REOP 01	DR RJ				
UNIDADE VINCULADORA AC/CENTRAL	PRT DE CRIAÇÃO 2835/92	DATA DA PRT 16/09/92	DATA DA INAUGURAÇÃO 08/07/92	Nº CONTRATO/TERMO 779				
DATA DA ASSINATURA 28/10/93	VALIDADE ATÉ 28/10/98	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO	PRT DE SUPRESS				
ENDEREÇO RUA DAS MARRECAS	Nº 48-A	BAIRRO CENTRO						
CEP 20031 970	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 2207042 FAX	FAX 2625400				
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA	NEGÓCIO HOSPEDEIRO							
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA TOTAL M ² 100	ÁREA PARA ECT M ² 100	VALOR DO ALUGUEL (R\$) 1.934,31					
QUANTIDADE DE GUICHÊS 3	QUANTIDADES DE EMPREGADOS 3	TOTAL 25	HORÁRIO DE COLETA 12:30 15:30 17:31					
ATIVOS 3	VAGOS	ATENDIMENTO 3						
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 09:00 às 17:00	SÁBADO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	às 09:00 às 13:00	DOMINGO/FERIADO					
DADOS LEGAIS								
RAZÃO SOCIAL D. R. COMERCIAL LTDA								
CGC 40 423 808/0001-04	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 01 011 839						
REFERÊNCIA BANCÁRIA								
BANCO BRASIL	CÓDIGO DO BANCO 001	AGÊNCIA 2865-7	Nº DA CONTA 407972-8					
DADOS PESSOAIS								
NOME DO RESPONSÁVEL JOSÉ ROBERTO DEPERON CAD. GERAL 18.261.236								
DATA DE NASCIMENTO 01/09/42	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input checked="" type="checkbox"/> GER.	% COTAS 50					
CPF 010 077 349-49	RG 6452377	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	DATA DA EXPEDIÇÃO 13/03/72					
OCUPAÇÃO PRINCIPAL COMERCIANTE	ESCOLARIDADE 3º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA ADMINISTRADOR						
ENDEREÇO RESIDENCIAL RUA PRUDENTE DE MORAES	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 368/703	BAIRRO IPANEMA						
CEP 22440 050	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2746937					
NOME DO RESPONSÁVEL NEWTON DA SILVA RIBEIRO CAD. GERAL 18.261.261								
DATA DE NASCIMENTO 23/11/40	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input checked="" type="checkbox"/> GER.	% COTAS 50					
CPF 025 440 837-00	RG 01 786 106-3	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 01/04/82					
OCUPAÇÃO PRINCIPAL COMERCIANTE	ESCOLARIDADE 3º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA ECONOMIA						
ENDEREÇO RESIDENCIAL RUA MINISTRO RAMOS MONTEIRO	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 51/803	BAIRRO LEBLON						
CEP 22440 100	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2598031					

11/130/100

98/108



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 64900541		NOME UNIDADE ACF SARANDI			
REOP	DR	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO	Nº CFE	DATA CFE
		1197-192	08/06/92	050.192	01/12/94

ENDEREÇO
RUA ABAETE, 58

CEP 91130-490	CIDADE PORTO ALEGRE	UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
------------------	------------------------	----------	--

INÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (m²) 88	QTD. GUICHÊS 2	QTD. EMPREGADOS 14	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
--	-----------------	-------------------	-----------------------	---

CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA	QTD. CAIXAS 50	FAIXA NUMÉRICA 19500 a 19550
--	--	-------------------	---------------------------------

UNIDADE ECT/COLETORA GENAI	Nº LINHA-LCC	HORÁRIO DA COLETA 2ª a 6ª: 17:35 SÁB: 11:50
-------------------------------	--------------	--

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
SEG. a SEXTA: 9:00 às 17:00 Hs SÁBADO: 8:00 às 12:00 Hs

NOME DO GERENTE ANA MARIA BÜTTNER	TELEFONE 3365 3085	FAX 3365 3085
--------------------------------------	-----------------------	------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	02
BALANÇA	04
MÁQUINA AUTENTICADORA	05
PAINEL	01
CARIMBO DATADOR DE METAL	-
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	01

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
FIS. Nº 1153
3637 - 3365
Doc: _____

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL
GOOLARTS & SACKS LTDA

CGC 73.409.120/0001-10	INSC. ESTADUAL 3637-3365
---------------------------	-----------------------------

Nº CONTA CORRENTE 8889-7	AGÊNCIA 2223	BANCO BRADESCO
-----------------------------	-----------------	-------------------

NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE IVAN CESAR KERSTING GOOLART	DATA NASC. 14/12/66	TELEFONE CONTATO 3365 3085
--	------------------------	-------------------------------

CPF 463-787-580-34	RG 103.369.5251	ORGÃO EXPEDIDOR SSPM	DATA EXPEDIÇÃO 22/06/98
-----------------------	--------------------	-------------------------	----------------------------

Ocupação Principal
SÓCIO-GERENTE

ENDEREÇO
AV NIKÓPOLIS, 2351404

CEP 90460-050	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO -PORTO ALEGRE/RS
------------------	--

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 25-08-05	DATA PREENCHIMENTO 25-08-05
--	-------------------------------------	--------------------------------

ORÇ. NO CASO DE SOCIEDADE DE ALGUM DOS BENEFICÍARIOS

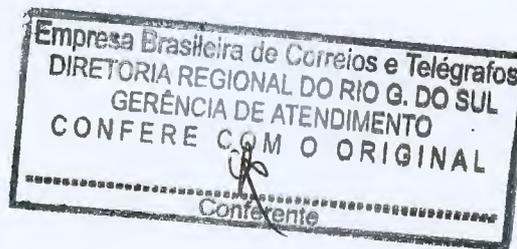
g
f

NOME DO SÓCIO IVAN CEBAR KERSTING GOULART		DATA NASC. 14/12/66	TELEFONE CONTATO 3365 3085
CPF 463.787.580/34	RG 103 369 5251	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 22/06/98
OCUPAÇÃO PRINCIPAL SÓCIO - GERENTE			
ENDEREÇO AV. NIKÓPOLIS, 235/404			
CEP 91046-050	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE RS		

NOME DO SÓCIO LUIS FERNANDO SACKS JUNIOR		DATA NASC. 09/09/1967	TELEFONE CONTATO
CPF 480.701.220/72	RG 402 773 556 4	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL EMPRESÁRIO			
ENDEREÇO AV. LAURAS, 380			
CEP 91046-040	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE RS		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES



Francisco Teixeira Colares Neto
Gerente de Atendimento
DR/RS
20.08.2005

Suzana B. Nascimento da Silva
Téc. Adm. Júnior
Mat: 8690045-5
SGRT/GERAT-DR/RS

RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS	
Fls. Nº 1154	
3637	2 2 2 2
Doc:	

39
109

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902841	NOME ACF: VILA DOS REMEDIOS			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 07050/92	DATA CRIAÇÃO: 20/11/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 696/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. DOS REMEDIOS, 713/715			BAIRRO: VILA DOS REMEDIOS		CEP: 06296-970
CIDADE: OSASCO	UF:	TELEFONE: 3696-5643		FAX: 3603-5071	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 500	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: fenix_way@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: FENIX COMÉRCIO DE PAPÉIS LTDA ME					
CNPJ: 68.469.204/0001-00	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: GIANETE DE FATIMA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1155
Fis. Nº
3637

Morenaga A.P. Magalhães do Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula 8.883.583-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VILA DOS REMEDIOS

NOME DO SÓCIO: ISABEL XAVIER SOARES			DATA DE NASC.: 13/9/1966	
CPF: 09942256873	RG: 16.689.9677-	DATA EXPEDIÇÃO: 4/5/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA DR. JOSÉ ÁUREO BUSTAMANTE, 183 AP 94 A			BAIRRO: SANTO AMARO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04710-090	TELEFONE: 5181.9705	
NOME DO SÓCIO: FRANCISCO PEDRO DE BARROS MELLO			DATA DE NASC.: 15/3/1946	
CPF: 449.867.508-87	RG: 4.716.349--5	DATA EXPEDIÇÃO: 15/3/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA IZABEL DE CASTELA, 580 AP. 121			BAIRRO: VILA MADALENA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05445-010	TELEFONE: 3815.3608	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1156
 Fls. Nº _____
 3637 - a 4 a: 1/1
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902060	NOME ACF: JARDIM FELICIDADE		REOP: 05	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06462/92	DATA CRIAÇÃO: 11/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 470/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. RAIMUNDO PEREIRA MAGALHAES,3944			BAIRRO: PIRITUBA	CEP: 05145-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3903-9902		FAX: 3832-7347	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 71	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acjdfelicidade@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: POST SHOP SERV. DE POSTAGEM LTDA ME					
CNPJ: 67.643.270/0001-91	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: MALU					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN
 CPMI - CORREIOS
 1157
 Fls. nº 37
 Doc: _____

Angela A.P. Magalhães da Silveira
 Gerente da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: B.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JARDIM FELICIDADE

NOME DO SÓCIO: EDUARDO GARCIA			DATA DE NASC.:	
CPF: 011.544.268-58	RG: 8.277.4377-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/11/2003		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. TWIN, 39			BAIRRO: MORADA DOS PASS	
CIDADE: BARUERI	UF: SP	CEP: 06428-150	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARIA ALICE DOMINGUES GARCIA			DATA DE NASC.:	
CPF: 101.154.408-30	RG: 18.111.9158-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/11/2003		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. TWIN, 39			BAIRRO: MORADA DOS PASS	
CIDADE: BARUERI	UF: SP	CEP: 06428-150	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1158
 3637
 Doc: _____

NOME DO RESPONSÁVEL

DATA DE NASCIMENTO: _____ SÓCIO: SIM NÃO TIPO SÓCIO: TIT. GER. COT. % COTAS: _____

CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: _____

Ocupação Principal: _____ Escolaridade: _____ Formação Acadêmica/Técnica: _____

Endereço Residencial: _____ Nº /APTº/BL/LOTE/CASA: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone para contato: _____

NOME DO RESPONSÁVEL

DATA DE NASCIMENTO: _____ SÓCIO: SIM NÃO TIPO SÓCIO: TIT. GER. COT. % COTAS: _____

CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: _____

Ocupação Principal: _____ Escolaridade: _____ Formação Acadêmica/Técnica: _____

Endereço Residencial: _____ Nº /APTº/BL/LOTE/CASA: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone para contato: _____

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE EM USO	3	QUANTIDADE TOTAL	3
QUANTIDADE EM USO		QUANTIDADE TOTAL	
QUANTIDADE EM USO	3	QUANTIDADE TOTAL	3
QUANTIDADE EM USO	2	QUANTIDADE TOTAL	3
QUANTIDADE EM USO	1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES	20
QUANTIDADE EXISTENTE	5	TIPO	QUADRO
NÚMERO REAL	2908731	PREFIXO	WZR
MODELOS	PENTIUM 100	QUANTIDADE	4
TIPO	<input type="checkbox"/> ATEND. <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA	

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT

CONTROLE FINANCEIRO

RECADUAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
DEBITO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
MISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO

MEIO DE ATUALIZAÇÃO: SIM NÃO

TIPO ADITIVO CFE: SIM NÃO

NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT: _____

CONFERE COM O ORIGINAL: _____ DR/RJ

EM: 25/09/05

ASS: *[Assinatura]*

MATRÍCULA: _____

Jorge Lima Guimarães
SUGRA/GERAT/DR/RJ
Matr. 8.922.706-2

RGS nº 03 2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
159
-Fls. Nº
30373
Doc.



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO / 107

DADOS CADASTRAIS 00018866

CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 50900935	TIPO ACF	NOME DA UNIDADE ARAPOGI	REOP 03	DR RJ
-------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------

UNIDADE VINCULADORA NACF/RAMOS	PRT DE CRIAÇÃO 088/93	DATA DA PRT 06/07/93	DATA DA INAUGURAÇÃO 06/06/92	Nº CONTRATO/TERMO 679
-----------------------------------	--------------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------

DATA DA ASSINATURA 26/08/92	VALIDADE ATÉ 25/08/97	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO	PRT DE SUPRESSÃO
--------------------------------	--------------------------	---	--------	------------------

ENDEREÇO AV. ARAPOGI	Nº 501	BAIRRO BRÁS DE PINA
-------------------------	-----------	------------------------

CEP 21011970	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 2908731	FAX 2908731
-----------------	--------------------------	----------	------------------------------------	----------------

LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA	NEGÓCIO HOSPEDEIRO
--	--------------------

IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA TOTAL M² 100	ÁREA PARA ECT M² 100	VALOR DO ALUGUEL (R\$) 650,00
--	----------------------	-------------------------	----------------------------------

QUANTIDADE DE GUCHÊS ATIVOS 2 VAGOS 1	QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 3 TOTAL 6	HORÁRIO DE COLETA 14:45
--	--	----------------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 09:00 às 17:00	SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	DOMINGO/FERIADO
--	---	-----------------

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL V.M. SERVIÇOS POSTAIS E TELEGRÁFICOS,

CGC 40357642/0001-67	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00864544
-------------------------	--------------------	---------------------------------

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO UNIBANCO	CÓDIGO DO BANCO 409	AGÊNCIA 0307	Nº DA CONTA 115433-4
-------------------	------------------------	-----------------	-------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO RESPONSÁVEL MARCELO LEITE DOS SANTOS / CAD. GERAL 1785877
--

DATA DE NASCIMENTO 01/02/67	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 99
--------------------------------	---	--	---------------

CPF 876898987-34	RG 07496649-0	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 05/03/85
---------------------	------------------	------------------------	-------------------------------

Ocupação Principal COMERCIANTE	ESCOLARIDADE 2º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA CONTABILIDADE
-----------------------------------	-------------------------	---

ENDEREÇO RESIDENCIAL AV. ARAPOGI	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 501/102	BAIRRO BRÁS DE PINA
-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

CEP 21011280	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2908731
-----------------	--------------------------	----------	----------------------------------

NOME DO RESPONSÁVEL MARCIA EDIR LEITEDOS SANTOS / CAD. GERAL 1785903

DATA DE NASCIMENTO 24/05/76	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.	% COTAS 1
--------------------------------	---	--	--------------

CPF 034376017-76	RG 10133336-7	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 19/12/91
---------------------	------------------	------------------------	-------------------------------

Ocupação Principal COMERCIANTE	ESCOLARIDADE 1º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA
-----------------------------------	-------------------------	----------------------------

ENDEREÇO RESIDENCIAL AV. ARAPOGI	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 761	BAIRRO BRÁS DE PINA
-------------------------------------	------------------------------	------------------------

CEP 21011280	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2908731
-----------------	--------------------------	----------	----------------------------------

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF****DADOS CADASTRAIS**

CÓD. UNID.: 72900211	NOME ACF: LUIS GOIS	REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 7168/91	DATA CRIAÇÃO: 03/06/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 03/06/1991	Nº CFE: 577/94
DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: RUA VIGARIO ALBERNAZ, 371		BAIRRO: VILA GUMERCINDO	CEP: 04134-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5061-5030	FAX: 5062-6260
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO	ÁREA DO IMÓVEL: 1500	TOTAL EMPREGADOS:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDEDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:	
3	2		
E-MAIL: luisgois@luisgois.com.br			

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	
BALANÇA	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	
PAINEL	
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC - SÍMILE	
LINHA TELEFÔNICA	
TIPO - AUTOMAÇÃO	
COMPUTADOR	1

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: FONTE AZUL S/C LTDA				
CNPJ: 60.761.541/0001-64	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:
NOME DO GERENTE: HUMBERTO BARREI				
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE				
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:	DATA PREENCHIMENTO:		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1160
3637 1 2 3 4 5
Doc: _____

Mariangela A P Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: HUMBERTO DOS ANJOS BARRERA JUNIOR				DATA DE NASC.: 5/4/1971	
CPF: 146.502.368-27	RG: 21.716.250-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/ZPM	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA CARLOS MARIA PAOLERA, 356				BAIRRO: JD. SAÚDE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04150-040	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: DORIVAL LUNEZO FERNANDES				DATA DE NASC.: 19/6/1949	
CPF: 652.689.898-04	RG: 04.287.642-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. DOM BERNARDO NOGUEIRA, 370				BAIRRO: V. GUMERCINDO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04134-000	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1161

3637

Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900911	NOME ACF: ANCHIETA	REOP: 04	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 4378/92	DATA CRIAÇÃO: 20/01/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 01/09/1992	Nº CFE: 420	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA BELGRADO, 65			BAIRRO: MOINHO VELHO	CEP: 04285-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 6915-7774	FAX: 6915-7774		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: PROPRIO	ÁREA DO IMÓVEL: 2848	TOTAL EMPREGADOS: 185		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9 ÀS 17		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 8 ÀS 12		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: CTC SANTO AMARO		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: cprofitti@jkexpress.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			10		
BALANÇA			11		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			5		
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL			15		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			1		
TIPO - AUTOMAÇÃO			-		
COMPUTADOR			17		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: J K COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 56.349.236/0001-92	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 356	AGÊNCIA: 829	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CÉLIO PROFITTI					
DATA DE NASC.: 22/4/1962	RG: 8.660.410 -7	DATA DE EXPEDIÇÃO: 15/6/1994	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 060.253.838-63	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GTE ATENDIMENTO				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA SERRA ACARAI, 158		BAIRRO: PQ REID	CIDADE: DIADEMA	UF: SP	CEP: 09920-020
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO: 25/8/2005	

RQS nº 03/2005 - CN
 CPMI - CORREIOS
 Fis. Nº 1162
 Doc: _____

3637

Mariângela AP Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ANCHIETA

NOME DO SÓCIO: PAULO ROBERTO KRESS MOREIRA			DATA DE NASC.: 8/3/1972	
CPF: 157.373.548-57	RG: 18.804.205 -2	DATA EXPEDIÇÃO: 16/2/1998		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINISTRADOR	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MARCOS MELEGA, 150 - H 06			BAIRRO: PQ VILA LOBOS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05466-010	TELEFONE: 6915 7774	
NOME DO SÓCIO: PAULO RICARDO MOREIRA			DATA DE NASC.: 17/8/1973	
CPF: 157.373.588-44	RG: 18.804.206 -4	DATA EXPEDIÇÃO: 31/5/1994		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR INC	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINISTRADOR	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: RUA THEOPHILO RIBEIRO DE ANDRADE, 25 7º ANDAR			BAIRRO: ALTO DE PINHEIROS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05466-020	TELEFONE: 6915 7774	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1163
 3637
 Doc:



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓD. UNID.: 72901519	NOME ACF: SHOPPING TAMBORE	REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 05602/92	DATA CRIAÇÃO: 30/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 679/94
DATA CFE: 02/03/1994			
ENDEREÇO: AV.PIRACEMA, 566 - BOX 01 EXTERNO		BAIRRO: TAMBORE	CEP: 06460-970
CIDADE: BARUERI	UF:	TELEFONE: 4195-5032	FAX: 4195-5032
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 600	TOTAL EMPREGADOS:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 ÀS 17:00		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 8:00 ÀS 12:00
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6	DEMARCAÇÃO DE FILA:	
E-MAIL: acftambore@alphamaibu.com.br			

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	
BALANÇA	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	
PAINEL	
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC - SÍMILE	
LINHA TELEFÔNICA	
TIPO - AUTOMAÇÃO	
COMPUTADOR	

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO POSTAL TENG LTDA				
CNPJ: 71.739.361/0001-00	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:
NOME DO GERENTE: PAULO SERGIO FIRM				
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:

CONTROLE

DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:
-------------------------------	-----------------------------

RQS nº 09/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
25/8/2005
Fls. Nº 1164
3637
Doc:

Marangela A.P. Magalhães da Graça
Chefe de Seção de Gestão da Rede
Terceira Região/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: JULIANA AZEREDO DUARTE				DATA DE NASC.: 17/3/1984	
CPF: 325.683.038-24	RG: 26.131.738-6	DATA EXPEDIÇÃO: 24/5/2002	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AV CELSO GARCIA, 1424				BAIRRO: BRÁS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03014-000	TELEFONE: 6692-9395		
NOME DO SÓCIO: ERNESTO DUARTE				DATA DE NASC.: 20/1/1938	
CPF: 332.076.748-87	RG: 2.302.994 -8	DATA EXPEDIÇÃO: 23/5/2002	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AV. CELSO GARCIA, 1424				BAIRRO: BRÁS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03014-000	TELEFONE: 6692-9395		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1165
 3637
 Doc: _____



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

2

DADOS CADASTRAIS

CÓD. UNID.: 72901187	NOME ACF: LINS VASCONCELOS	REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 522/94	DATA CRIAÇÃO: 07/11/1994	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 2305/95
DATA CFE: 23/02/1995			
ENDEREÇO: RUA HEITOR PEIXOTO, 711/715		BAIRRO: CAMBUCCI	CEP: 01543-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6915-7578	FAX: 6215-5282
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 4000	TOTAL EMPREGADOS:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9 AS 17		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:	
4	4		
E-MAIL: hebert@fastsolutions.com.br			

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	
BALANÇA	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	
PAINEL	
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC - SÍMILE	
LINHA TELEFÔNICA	
TIPO - AUTOMAÇÃO	
COMPUTADOR	

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: FAST PAPER SERVICE LTDA				
CNPJ: 71.738.876/0001-88	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:
NOME DO GERENTE: ARMINDO FONTE DE				
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:

CONTROLE

DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:	DATA PREENCHIMENTO: 25/8/2005
-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

RQS nº 03/2005 - CN
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1166
3637 - a a a
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Matriculada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

LINS VASCONCELOS

NOME DO SÓCIO: NELSON COHEN			DATA DE NASC.:	
CPF: 000.129.908-07	RG: 8.766.672-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL BARROS, 522 APT 122			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01232-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MOISÉS COHEN			DATA DE NASC.: 7/1/1954	
CPF: 891.983.608-68	RG: 4.662.637-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/10/1977		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ANGELINA MATTEI VITA, 647 APT 152			BAIRRO: SÃO PAULO	
CIDADE: SP	UF:	CEP: 01455-070	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1167
 3637 - a a a
 Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900377	NOME ACF: CIDADE ADEMAR			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8478/91	DATA CRIAÇÃO: 06/08/1991	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 478/94	DATA CFE: 06/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA CUPECE, 2050			BAIRRO: CIDADE ADEMAR	CEP: 04366-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5562-6495		FAX: 5562-6495	
ACF:	IMÓVEL: PROPRIO		ÁREA DO IMÓVEL: 488	TOTAL EMPREGADOS: 150	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9 ÀS 18			FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 8 ÀS 12	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: acfcid.ademar@orrini.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			10		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			5		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			26		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ORRINI ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA					
CNPJ: 60.287.992/0001-01	INSC. ESTADUAL: 112.348.912.113	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: EDUARDO RIBEIRO					
DATA DE NASC.: 4/3/1965	RG: 15.484.768-	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 74.656.848-70	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA CANÁRIO, 943 APT 134		BAIRRO:	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04521-004
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO: 25/8/2005	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1168
 3637
 Doc: _____

Mariangela A. Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CIDADE ADEMAR

NOME DO SÓCIO: ALEXANDRE GONÇALVES NIGRO			DATA DE NASC.: 19/3/1967	
CPF: 87.222.758-86	RG: 18.265.376-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/11/1980		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: RUA JOAQUIM TÁVORA, 550 APT 31 A			BAIRRO: VILA MARIANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04015-011	TELEFONE: 549 4165	
NOME DO SÓCIO: EDUARDO RIBEIRO			DATA DE NASC.: 4/3/1965	
CPF: 74.656.848-70	RG: 15.484.768-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/11/1980		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: RUA CANARIO, 943 APT 134			BAIRRO: JD MARAJOARA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04521-004	TELEFONE: 5685 5094	
NOME DO SÓCIO: ROGERIO GONÇALVES MIGRO			DATA DE NASC.: 30/8/1969	
CPF: 12.517.388-22	RG: 19.385.409-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/2/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: BIÓLOGO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: AV DR LUIZ DA ROCHA MIRANDA 528 APT 63 A			BAIRRO: JABAQUARA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04344-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1169
 3637
 Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902477	NOME ACF: SE	REOP: 01	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 7527/92	DATA CRIAÇÃO: 07/12/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 671/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA BOA VISTA, 88			BAIRRO: CENTRO	CEP: 01014-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3107-7702	FAX: 3101-6578		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 1224	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 7	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfse@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: REAL POST COMERCIAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA					
CNPJ: 01.711.288/0001-75	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: MARCIO MACIEL					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:	DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
 25/8/2005
 CPMI - CORREIOS
 1170
 Fls. Nº
 36 37
 Doc:

Maria Angélica A. de Aguiar
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SE

NOME DO SÓCIO: RACHEL BRAND			DATA DE NASC.: 21/3/1930	
CPF: 052.067.458-80	RG: 1.028.275-	DATA EXPEDIÇÃO: 31/7/1958		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA GABRIEL DOS SANTOS, 756 13º			BAIRRO: HIGIENÓPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01244-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1171
3637 3 2 0 2 30
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901454	NOME ACF: MIGUEL STEFANO		REOP: 04	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 5599/92	DATA CRIAÇÃO: 24/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 24/06/1992	Nº CFE: 584/94	DATA CFE: 19/05/1994	
ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL STEFANO, 2457			BAIRRO: AGUA FUNDA		CEP: 04301-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5083-1030		FAX: 5073-8303	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 220	TOTAL EMPREGADOS: 21	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: SIM		HORÁRIO SÁBADO: 8:00 AS 12:00
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: CTO SUL			HORÁRIO COLETA: 14:00 17:00 17:40		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: postal@acfpostal.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			5		
BALANÇA			6		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			2		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			6		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			9		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: POSTAL MIGUEL STEFANO					
CNPJ: 73.939.498/0001-26	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 341	AGÊNCIA: 1662	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: MANUEL FERNANDO					
DATA DE NASC.: 7/7/1960	RG: 11.559.296-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/5/1978	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 011.319.148-05	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: ADMINIST.				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. YAMAGATA, 85 APTO. 14		BAIRRO: J. TAKEBE	CIDADE: SP	UF: SP	CEP: 09940-220
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO: 01/12/1993		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/04/2004		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1172
Fls. Nº
36 37
Doc:

M. Grignani
Manângela A.P. Migueliê de Grignani
Chefe da Sucursal/Unidade de Cessão da Rede
Terceirizada/SUGRW/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

MIGUEL STEFANO

NOME DO SÓCIO: FRANCISCO CARLOS DA SILVA			DATA DE NASC.: 5/4/1955	
CPF: 641.774.408-68	RG: 7.747.473-	DATA EXPEDIÇÃO: 26/9/1973		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINIST.	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SOCIO DIRETOR	
RESIDÊNCIA: R. A, 45 TRAVESSA PROFESSOR SILA MATOS			BAIRRO: J. SANTA CRUZ	
CIDADE: SP	UF: SP	CEP: 04182-010	TELEFONE: 5073-2019	
NOME DO SÓCIO: CARMEN SILVIA DE FREITAS			DATA DE NASC.: 14/10/1953	
CPF: 22.749.708-23	RG: 7.205.023-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/3/1973		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: BACHARELADA ADVG.	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SOCIA GERENTE	
RESIDÊNCIA: R. BALTAZAR VEIGA, 592 APTO. 48			BAIRRO: V. NOVA CONCEIÇÃO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04510-001	TELEFONE: 5073-2019	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1173
3637
Doc: -

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901501	NOME ACF: CARLOS GOMES		REOP: 04	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 5837/92	DATA CRIAÇÃO: 29/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 29/06/1992	Nº CFE: 472/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA BARAO DE DUPRAT, 335			BAIRRO: SANTO AMARO		CEP: 04743-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5548-9936		FAX: 5548-9936	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS: 80	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 8:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: interpost@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			9		
BALANÇA			8		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			25		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE			2		
LINHA TELEFÔNICA			5		
TIPO - AUTOMAÇÃO			HEMILOGIC		
COMPUTADOR			16		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: INTER POST ASS COMERCIAL S/C LTDA					
CNPJ: 67.831.677/0001-42	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 341	AGÊNCIA: 264	Nº CONTA CORRENTE: 06499-9	
NOME DO GERENTE: AIRTON LOPES DA SI					
DATA DE NASC.: 25/8/1969	RG: 23.067.365 -X	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF: 129.811.538-89	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV. SEM. TEOTONIO VILELA, 4029 APTO. 93		BAIRRO: V. SÃO JOSE	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04801-990
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO: 16/5/2005	

RQS nº 03/2005 - CPMI - CORREIOS
1174
Fls. Nº 3637
Doc:

Mangela A P Megalhães do Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERATISPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CARLOS GOMES

NOME DO SÓCIO: ALEXANDRE SWICZAR			DATA DE NASC.: 15/4/1973	
CPF: 181.220.268-77	RG: 16.772.556 -7	DATA EXPEDIÇÃO: 29/6/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINISTRADOR	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: COMÉRCIO	
RESIDÊNCIA: RUA BARÃO DE DUPRAT, 335			BAIRRO: SANTO AMARO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04743-060	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ORMINDA REIS SWICZAR			DATA DE NASC.: 29/6/1943	
CPF: 205.028.308-32	RG: 3.340.127-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA BARÃO DUPRAT, 335			BAIRRO: SANTO AMARO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04743-060	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fis. Nº 1175
 3637
 Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902906	NOME ACF: JARDIM MIRIAM		REOP: 04	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 3984/93	DATA CRIAÇÃO: 06/01/1993	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 545/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA CUPECE, 5396			BAIRRO: JARDIM MIRIAM	CEP: 04366-971	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5621-0228		FAX: 5622-0411	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: PROPRIO		ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS: 30	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9 ÀS 17		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT: SIM	QTD. CX: 50		FAIXA NUMÉRICA: 30701/30750	
UNIDADE COLETORA: CTO-SUL		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6		DEMARCAÇÃO DE FILA: PEDESTAL		
E-MAIL: acfjdmiriam@acfjdmiriam.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			16		
BALANÇA			8		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			6		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL			8		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO			HEMILOG		
COMPUTADOR			14		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ARCO VERDE ATENDIMENTO E CONTATO LTDA					
CNPJ: 68.316.009/0001-40	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CLAUDIOMARIO FELI					
DATA DE NASC.: 5/12/1967	RG: 4.380.666-	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.: SSP/BA	
CPF: 449.504.975-53	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV DAMASCENO VIEIRA, 726 AP 81		BAIRRO: V MASCOTE	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04363-040
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO: 25/8/2005	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1176

Marcelina A P Maciel
Chefe da Seção de Logística da Rede
Arceizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

36

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JARDIM MIRIAM

NOME DO SÓCIO: MANOEL MESSIAS VITOR DE ANDRADE			DATA DE NASC.: 20/2/1966	
CPF: 100.663.398-71	RG: 18.977.185-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/7/1984		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: RUA PALESTINA, 531 AP 134			BAIRRO: VILA MASCOTE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04362-030	TELEFONE: 5621 022802	
NOME DO SÓCIO: NORMA LUCIA OLIVEIRA RIBEIRO DE ANDRADE			DATA DE NASC.: 16/7/1964	
CPF: 087.898.478-06	RG: 19.715.174 -7	DATA EXPEDIÇÃO: 19/8/1997		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PALESTINA, 531 AP 134			BAIRRO: VILA MASCOTE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04362-030	TELEFONE: 5621 0228	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1177
 Fls. Nº _____
 3637 - a a a a
 Doc: _____



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓD. UNID.: 72900491	NOME ACF: VITAL BRASIL	REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO:	DATA CRIAÇÃO:	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 2419/95
ENDEREÇO: AVENIIDA DR. VITAL BRASIL 446/456		BAIRRO: BUTANTA	CEP: 05503-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3031-9355	FAX: 3031-9355
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 1000	TOTAL EMPREGADOS:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:	
E-MAIL: fellipelli@uol.com.br			

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	
BALANÇA	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	
PAINEL	
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC - SÍMILE	
LINHA TELEFÔNICA	
TIPO - AUTOMAÇÃO	
COMPUTADOR	

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ: 00.467.855/0001-27	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:
NOME DO GERENTE: ALEXANDRE O RAMA				
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:

CONTROLE

DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:	DATA PREENCHIMENTO:
-------------------------------	-----------------------------	---------------------

RQS nº 08/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1178
 3637
 Doc:

Município de Magalhães da Graça
 Centro de Registro de Gestão da Rede
 Terceira Região - SINGRA/SERAT/SPM
 Matr. nº 1.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VITAL BRASIL

NOME DO SÓCIO: LUIS AUGUSTO RABELLO FELLIPELLI			DATA DE NASC.: 21/9/1966	
CPF: 052.710.518-03	RG: 9.744.801-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/10/1984		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PROFESSOR HORÁCIO BERLINK, 536			BAIRRO: BUTANTÃ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05505-040	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: LUIS FERNANDO RAELO FELLIPELLO			DATA DE NASC.: 7/8/1970	
CPF: 166.543.708-13	RG: 11.811.185-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/6/1977		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PROFESSOR HORÁCIO BERLINK, 536			BAIRRO: BUTANTÃ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05505-040	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1179
 30037

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901489	NOME ACF: FENIX	REOP: 06	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 5600/92	DATA CRIAÇÃO: 25/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 28/06/1992	Nº CFE: 0509/94	DATA CFE: 18/05/1994	
ENDEREÇO: RUA SÃO JOAO, 20			BAIRRO: CENTRO	CEP: 06850-972	
CIDADE: ITAPECERICA DA SERRA	UF:	TELEFONE: 4666-2067	FAX: 4666-7168		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
9	5				
E-MAIL: acf-fenix@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: RD COMÉCIO E SERVIÇOS POSTAIS LTDA					
CNPJ: 03.135.121/0001-39	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: GEORGES BLUNX					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1180
 3637 - 2 2 2 2
 Dec: _____

Mp
 Mariângela A.P. Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

FENIX

NOME DO SÓCIO: DANIELLA DE MATTOS LOURENÇO BALDASSARINI			DATA DE NASC.:	
CPF: 157.455.518-95	RG: 20.025.520-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV RAIMONDE P. DE MAGALHÃES, 1652 BT1 AP. 41			BAIRRO: LAPA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: JOSÉ LUIS DE MATOS LOURENÇO			DATA DE NASC.:	
CPF: 034.633.468-34	RG: 3.679.689-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: ALAMEDA DOS MARACATINS, 185/12			BAIRRO: INDIANAPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04089-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1181
 36 37
 Doc: _____

10

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901071	NOME ACF: CINTURAO VERDE	REOP: 08	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 04685/92	DATA CRIAÇÃO: 16/03/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 16/03/1992	Nº CFE: 048/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA THULLER, 517			BAIRRO: JARDIM UNIVERSO	CEP: 08740-971	
CIDADE: MOGI DAS CRUZES	UF: SP	TELEFONE: 4727-7014	FAX: 4727-6082		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 300	TOTAL EMPREGADOS: 10		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 8:00 AS 12:00		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: CTC VILA MARIA		HORÁRIO COLETA: 10:00 13:50 17:00 17:30	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 2	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: cinturao@marpress.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			5		
BALANÇA			3		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			2		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			1		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			6		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			10		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CINTURÃO VERDE					
CNPJ: 59.642.637/0001-24	INSC. ESTADUAL: 454.157.913.115	BANCO: BANCO DO B	AGÊNCIA: 1562-8	Nº CONTA CORRENTE: 6499-8	
NOME DO GERENTE: MÁRCIA MUNHOZ CA					
DATA DE NASC.: 2/6/1967	RG: 16.668.814--9	DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/6/1988	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 086.725.268-56	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE ADMINISTRATIVA				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA JARDELINA DE ALMEIDAS LOPES, 752 APTO		BAIRRO: PARQUESANTANA	CIDADE: MAGI DAS CRU	UF: SP	CEP: 08730-660
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1182
 3637
 Doc: _____

Mariângela A.P. Megalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CINTURAO VERDE

NOME DO SÓCIO: JOSÉ CARLOS TOLEDO			DATA DE NASC.: 24/7/1948	
CPF: 393.056.438-68	RG: 6.045.539-	DATA EXPEDIÇÃO: 25/8/1971		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: ENSINO MÉDIO COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: NÃO POSSUI	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: ÁREA DE VENDAS	
RESIDÊNCIA: RUA JARDELINA DE ALMEIDA, 752 APTO. 53			BAIRRO: PARQUE SANTANA	
CIDADE: MPCI DAS CRUZES	UF: SP	CEP: 08730-660	TELEFONE: 4798-3978	
NOME DO SÓCIO: MARCIA MUNHOZ CASTRO			DATA DE NASC.: 2/6/1967	
CPF: 086.725.268-56	RG: 16.668.814-9	DATA EXPEDIÇÃO: 30/6/1988		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: ENSINO MÉDIO COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: NÃO POSSUI	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE AD MINISTRATI	
RESIDÊNCIA: RUA JARDELINA DE ALMEIDA LOPES, 752 APTO. 53			BAIRRO: PARQUE SANTANA	
CIDADE: MOGI DAS CRUZES	UF: SP	CEP: 08730-660	TELEFONE: 4798-3978	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls: Nº 1183
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900831	NOME ACF: CAMPO GRANDE	REOP: 04	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 08811/91	DATA CRIAÇÃO: 26/12/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 31/12/1991	Nº CFE: 459/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DO SABARA, 2190			BAIRRO: JD CAMPO GRANDE	CEP: 04686-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5631-5811	FAX: 5631-6891		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 750	TOTAL EMPREGADOS: 20		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9 ÀS 17		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 8 ÀS 12		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA: PEDESTAL			
E-MAIL: acfcogde@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			8		
BALANÇA			8		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			10		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL			5		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			6		
TIPO - AUTOMAÇÃO			VISUAL POST		
COMPUTADOR			10		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: LUIZ SERGIO ARANTES POSTAGEM					
CNPJ: 56.576.770/0001-31	INSC. ESTADUAL:	BANCO: REAL	AGÊNCIA: 680	Nº CONTA CORRENTE: 6703530	
NOME DO GERENTE: OTAVIO RODRIGUES					
DATA DE NASC.: 11/2/1961	RG: 14.195.657 -4	DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/12/1979	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 38.169.118-70	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA ZIKE TUMA, 136 - CASA 16		BAIRRO: UBIRAJARA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04458-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO: 22/10/1986		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 03/07/1998		DATA PREENCHIMENTO: 16/5/2005	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1184
3637 - 2 89 3
Doc: _____

Mariangela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CAMPO GRANDE

NOME DO SÓCIO: LUIZ SERGIO ARANTES			DATA DE NASC.:	
CPF: 156.126.866-68	RG: 0.131.675-	DATA EXPEDIÇÃO: 19/4/1978		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1185
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907622	NOME ACF: JARDIM CLIMAX	REOP: 04	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 557/94	DATA CRIAÇÃO: 29/12/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 13/03/1995	Nº CFE: 541/95	DATA CFE: 05/04/1995	
ENDEREÇO: RUA PADRE ARLINDO VIEIRA, 1920			BAIRRO: JARDIM CLIMAX	CEP: 04166-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6335-5009	FAX: 6335-4736		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS: 17		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: acf.climax@correios.net.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			5		
BALANÇA			8		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			7		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO			1		
COMPUTADOR			9		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: BLUE STAR INTERMEDIÇÃO DER NEGÓCIOS S/C LTDA					
CNPJ: 56.708.852/0001-92	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ERIKA CRISTINA MA					
DATA DE NASC.: 22/10/1974	RG: 24.620.795 -4	DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/1/2005	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 130.005.068-37	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA JOSE FERNANDES CALDAS, 20 AP 54		BAIRRO: VL STA TERESA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04190-040
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1186
3637
Doc: _____

Marângela A.P. Maranhães da Silveira
Chefe da Seção de Cessão da Rede
Terceirizada/SUGRAM/AT/SPM
- Matrícula: 8.863.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF JARDIM CLIMAX

NOME DO SÓCIO: VICENTE CHIARELLO			DATA DE NASC.: 19/1/1947	
CPF: 336.634.598-53	RG: 3.643.626-	DATA EXPEDIÇÃO: 8/2/1980		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR INCOMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA DR5. ARMANDO DA SILVA PRADO, 289			BAIRRO: JARDIM BÉLGICA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04672-041	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ANTONIO CLAUDIO GALLO			DATA DE NASC.: 26/1/1947	
CPF: 208.961.238-04	RG: 4.257.164-	DATA EXPEDIÇÃO: 9/6/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 1º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA DOMINGOS DA ROCHA MARIA, 166			BAIRRO: SANTO AMARO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04754-050	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1187
Fls. Nº

3637
30 Dec 7

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900890	NOME ACF: FLORES		REOP: 01	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 59/95	DATA CRIAÇÃO: 01/06/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 01/06/1994	Nº CFE: 2155/95	DATA CFE: 01/03/1995	
ENDEREÇO: RUA ANHAIA, 686			BAIRRO: BOM RETIRO		CEP: 01130-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3225-9919		FAX: 3361-7139	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 650	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfflores@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: DOAR COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 02.479.528/0001-10	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ADHEMAR SILVESTR					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Mariangela A P Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestã da Rede
Ferceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

FLORES

NOME DO SÓCIO: MAURÍCIO BARDAVIL			DATA DE NASC.:	
CPF: 574.815.718-72	RG: 04.180.933-6	DATA EXPEDIÇÃO: 12/11/1992	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. CACONDE, 522 AP. 72			BAIRRO: J. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01425-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ADHEMAR SILVESTRE JÚNIOR			DATA DE NASC.:	
CPF: 513.382.208-10	RG: 04.700.161-6	DATA EXPEDIÇÃO: 25/6/1987	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. CEL. QUIRINO, 736 AP. 10			BAIRRO: CAMBUI	
CIDADE: CAMPINAS	UF: SP	CEP: 13025-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ROBERTO GENIN DE OLIVEIRA			DATA DE NASC.:	
CPF: 118.880.988-13	RG: 14.412.832-9	DATA EXPEDIÇÃO: 6/8/1992	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. BARÃO DE CAPANEMA, 112 AP. 151			BAIRRO: CERQUEIRA CÉSAR	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01411-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: JÚLIO CÉZAR MENDATTI			DATA DE NASC.:	
CPF: 054.326.938-87	RG: 04.698.661-3	DATA EXPEDIÇÃO: 18/12/1997	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. IRAI, 767 - AP 101 - 1ª ANDAR			BAIRRO: INDIANÓPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04082-002	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1189
 Fls. Nº _____
 3637 - 2 2 2

19
15



CORREIOS

FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZÃO SOCIAL: *RR Serviços Postais e Telemáticos Ltda.*

CNPJ: *37.135.001/0001-53* | INSC. ESTADUAL: *07.330.630/001-57*

C/CORRENTE: *2529-1* | BANCO: *001* | AGÊNCIA: *1235-1*

NOME ACF: *Centro Sul* | COD_STO: *10900959*

PRT. CRIAÇÃO: *BSB-773/92* | Nº. CONTRATO: *027/93* | INÍCIO: *11.09.1992*

ENDEREÇO: *SCS Q. 06 Bloco "A" Loja 246 ed. Carioca.*

CEP: *73300-980* | CIDADE: *Brasília* | UF: *DF*

FONE: *225-0934/226-5621/224-8798* | FAX: *225-1561* | EMAIL: *rrsevicos@uol.com.br*

IMÓVEL: () PRÓPRIO (X) ALUGADO | ÁREA: *350 m²*

CAIXA POSTAL: (X) SIM () NÃO

INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS

NOME: *Márcia Cristina Lanzilote Varandas Argello* | CPF: *258.666.721-20*

CI/GR: *7687* | ÓRG. EXP.: *OAB/DF* | DATA EXP.: *15.04.96*

NOME: *Maria Aparecida de Oliveira Yung* | CPF: *223.988.991-37*

CI/GR: *648459* | ÓRG. EXP.: *SSP/DF* | DATA EXP.: *22.11.79*

NOME: *Waldir Guido Varandas Júnior* | CPF: *307.993.501-25*

CI/GR: *753776* | ÓRG. EXP.: *SSP/DF* | DATA EXP.: *22.09.81*

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA À SEXTA	SÁBADO
<i>9h às 17h</i>	<i>Não funciona</i>

HORÁRIO DE COLETA

SEGUNDA À SEXTA	SÁBADO
<i>9h20; 15h00; 17h40</i>	<i>Não funciona</i>

MÁQUINAS DE FRANQUEAR

MATRÍCULA	Nº. FABRICAÇÃO	MODELO	ATIVA	INATIVA
<i>67368</i>	<i>15620</i>	<i>5600/5370</i>	(X)	()
<i>67722</i>	<i>21020D</i>	<i>5600/5370</i>	(X)	()
<i>67875</i>	<i>27839</i>	<i>5600/5370</i>	(X)	()
<i>68025</i>	<i>36333D</i>	<i>5600/5370</i>	(X)	()
<i>68538</i>	<i>55643</i>	<i>5600/5370</i>	(X)	()
<i>69373</i>	<i>62491</i>	<i>5600/5370</i>	(X)	()

OBSERVAÇÕES

Dados atualizados em julho de 2005.

CONFERE COM O ORIGINAL

RQS nº 03/2005 - CPMI - CORREIOS

Els. Nº **1190**

3637

Doc: _____

João Silva Moraes
ART/S/GR/GERAT/DR/BSE
Mat. 8.125.531-4

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901730	NOME ACF: ARMENIA	REOP: 01	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 646/92	DATA CRIAÇÃO: 10/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 10/08/1992	Nº CFE: 437/94	DATA CFE: 17/05/1994	
ENDEREÇO: RUA PEDRO VICENTE, 304			BAIRRO: PONTE PEQUENA	CEP: 01109-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3227-8079	FAX: 3228-6663		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 320	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
4	3				
E-MAIL: rhisashi@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: KASHI MANIP E PROM DE VENDAS LTDA					
CNPJ: 00.235.274/0001-60	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: RHISASHI KASHINAZ					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1191
 3637
 Doc.

Mariângela A.P. Magalhães da Graça
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Torçoizada/SUGRA/GERATISPM
 Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: SEBASTIÃO KACINVAZAKI			DATA DE NASC.: 6/5/1939	
CPF: 332.825.608-34	RG: 2.631.620-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/3/1974		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: NORICO HASUSHI KASHIVAZAKI			DATA DE NASC.: 24/2/1952	
CPF: 101.059.208-43	RG: 5.264.352 -9	DATA EXPEDIÇÃO: 22/9/1997		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA SÃO MANOEL, 51			BAIRRO:	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07073-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1192
 Fls. Nº _____
 36 97

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900661	NOME ACF: PORTAL DO MORUMBI		REOP: 05	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 8572/91	DATA CRIAÇÃO: 29/11/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 29/11/1991	Nº CFE: 1627/96	DATA CFE: 03/09/1996	
ENDEREÇO: RUA DR LUIZ MIGLIANO, 1110 LOJA 16			BAIRRO: VILA SUZANA		CEP: 05711-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3773-6180		FAX: 3744-4913	
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO		ÁREA DO IMÓVEL: 180	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: portalmorumbi@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: SAVÓIA COMÉRCIO LTDA					
CNPJ: 55.433.882/0001-70	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: SOLANGE MARIA DA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Mariangela AP Magalhães da Grogano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

PORTAL DO MORUMBI

NOME DO SÓCIO: AGOSTINHO FELLIPELLI SOBRINHO				DATA DE NASC.:	
CPF: 001.515.648-68	RG: 01.973.052-	DATA EXPEDIÇÃO: 1/12/1980	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. PROFESSOR HORÁCIO BERLINK, 536				BAIRRO: BUTANTÁ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05505-040	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: LUIS FERNANDO RABELLO FELLIPELLI				DATA DE NASC.:	
CPF: 166.543.708-13	RG: 11.811.185-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/6/1977	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. ANDAQUARA, 72				BAIRRO: V. ANHANGUERA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04673-120	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1194
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907347	NOME ACF: DOUTOR CESAR			REOP: 02	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 093/94	DATA CRIAÇÃO: 01/03/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 28/07/1994	Nº CFE: 1000/94	DATA CFE: 28/07/1994	
ENDEREÇO: RUA VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, 1515/1525			BAIRRO: SANTANA	CEP: 02011-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 6221-5001		FAX: 6221-5001	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfdrcesar@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: FAST MAIL FRANQUIA POSTAL LTDA					
CNPJ: 74.417.593/0001-22	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ELAINE SOUZA DOS					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls.º 1195
3637 -
Doc: _____

Maria Aparecida P. Magalhães da Graça
Coordenadora de Gestão da Rede
Fatores SUCS/GERAT/SPM
Matrícula: 8.026.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

DOUTOR CESAR

NOME DO SÓCIO: RENATO ROLLEMBERG			DATA DE NASC.:	
CPF: 334.051.151-91	RG: 00.894.588-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/DF
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DA MATA, 129 AP. 181			BAIRRO: ITAIM BIBI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04531-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: SHELY OLIVEIRA ROLLEMBERG			DATA DE NASC.:	
CPF: 393+556.591-72	RG: .890.548-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/DF
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DA MATA, 129 AP. 181			BAIRRO: ITAIM BIBI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04531-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Els. Nº 1196
 3637
 Dcc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900440	NOME ACF: BERRINI	REOP: 04	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 08485/91	DATA CRIAÇÃO: 28/08/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 28/08/1991	Nº CFE: 427/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA GUARARAPES, 1832			BAIRRO: BROOKLIN PAULISTA		CEP: 04561-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5506-4770		FAX: 5505-5384	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 8	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: berrini@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: SPEED ASSESSORIA POSTAL E COMÉRCIO LTDA.					
CNPJ: 52.812.385/0001-95	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 237	AGÊNCIA: 2370	Nº CONTA CORRENTE: 4466-0	
NOME DO GERENTE: SELMA LOPES DE S					
DATA DE NASC.: 14/10/1964	RG: 16.867.679-5	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.: SSP/SP	
CPF: 048.941.928-37	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA IPIRANGA, 550 BLOCO 1 AP. 64		BAIRRO: JD. AEROPORTO	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04633-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1197
Fls. Nº
3637
Doc:

Mariangela A P Gonçalves da Cruz
Chefe de
Tercel...
GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

BERRINI

NOME DO SÓCIO: ANDRÉ LUIZ ALVES DE CAMPOS				DATA DE NASC.: 8/12/1956	
CPF: 790.808.478-87		RG: 04.816.250-		DATA EXPEDIÇÃO: 12/5/1983	
GRÃO ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF: SIM	
RESIDÊNCIA: AV. JANDIRA, 1586				BAIRRO: PL. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	CEP: 04080-007	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ANA SUE C. ALVES DE CAMPOS				DATA DE NASC.: 1/3/1960	
CPF: 055.145.518-73		RG: 09.945.601-		DATA EXPEDIÇÃO: 12/5/1983	
GRÃO ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF: SIM	
RESIDÊNCIA: AV. JANDIRA, 1586				BAIRRO: PL. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	CEP: 04080-007	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRÃO ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRÃO ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRÃO ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRÃO ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fís. Nº 1198
3637 - 2 2 2 2
Doc: _____

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901781	NOME ACF: CELESTINO BOURROUL			REOP: 02	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6634/92	DATA CRIAÇÃO: 07/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 07/10/1992	Nº CFE: 469/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. PROF. CELESTINO BOURROUL, 315			BAIRRO: BAIRRO DO LIMA O	CEP: 02710-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3951-7622		FAX: 3951-7622	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 2600	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: cpd.acf@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL				NÃO	
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: R. R. C. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS S/C LTDA.					
CNPJ: 56.566.946/0001-74	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ANTONIO DAGNESI					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1199
 3637
 Doc. 28

Mariângela AP Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CELESTINO BOURROUL

NOME DO SÓCIO: ANTONIO EUGÊNIO GUERRA				DATA DE NASC.: 16/1/1958			
CPF: 943.217.608-87		RG: 07.884.295-		DATA EXPEDIÇÃO: 30/5/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF: NÃO		OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: ALAMEDA APUCARANA, 327 - RES 12				BAIRRO: ALPHAVILLE			
CIDADE: SANTANA DO PARNAÍBA			UF: SP	CEP: 06539-085		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MÁRCIA CERQUEIRA DE CARVALHO GUERRA				DATA DE NASC.: 13/11/1960			
CPF: 020.807.988-20		RG: 13.207.276 -2		DATA EXPEDIÇÃO: 29/5/1996		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF: NÃO		OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. APUCARANA, 327 RES 12				BAIRRO: ALPHAVILLE			
CIDADE: SANTANA DO PARNAÍBA			UF: SP	CEP: 06539-085		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:			
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:		OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:			
CIDADE:			UF:	CEP:		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:			
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:		OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:			
CIDADE:			UF:	CEP:		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:			
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:		OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:			
CIDADE:			UF:	CEP:		TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:			
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:		OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:			
CIDADE:			UF:	CEP:		TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1200
3003 7 3 2 7

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901292	NOME ACF: ZILDA		REOP: 02	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 5230/92	DATA CRIAÇÃO: 01/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 01/06/1992	Nº CFE: 2436/95	DATA CFE: 04/10/1995	
ENDEREÇO: AV. ENG. CAETANO ALVARES, 1600			BAIRRO: CASA VERDE MEDIA		CEP: 02546-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3965-0379		FAX: 3966-0156	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: correiozilda@hotmail.com					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ZILDA SERVIÇOS DE ENCOMENDAS LTDA					
CNPJ: 96.294.848/0001-40	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: PEDRO NAZARENO					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1201
3637
Doc: _____

Angela A P. Magalhães da Gragnano
Diretora de Gestão da Rede
Tecnológica SUGRA/GE-RAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ZILDA

NOME DO SÓCIO: ANDREA LEAL SALGADO DE SOUZA BUGARIB BATISTA			DATA DE NASC.: 24/4/1971	
CPF: 151.844.748-11	RG: 19.836.716-8	DATA EXPEDIÇÃO: 6/12/1994		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DAS AÇUCENAS, 256			BAIRRO: CIDADE JARDINS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05673-040	TELEFONE: 3089-4788	
NOME DO SÓCIO: MARCELO FRANCISCO NOGUEIRA			DATA DE NASC.: 16/1/1972	
CPF: 167.316.528-14	RG: 20.156.048-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. ONZE DE JUNHO, 1006 - AP. 123			BAIRRO: V. CLEMENTINO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04041-003	TELEFONE: 3965-1799	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1202
 Fis. Nº _____
 3637

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902302	NOME ACF: JOAO MENDES			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6494/92	DATA CRIAÇÃO: 17/09/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 17/09/1992	Nº CFE: 556/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: PRACA JOAO MENDES, 32			BAIRRO: CENTRO	CEP: 01501-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3242-8377		FAX: 3242-8377	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 250	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 8		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfjm@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: YUBIN COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.					
CNPJ: 68.340.900/0001-11	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ANDRÉ TANAKA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN.
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1203
3637
Doc:

Marta Regina AP Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Telecomunicações/SGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.053.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JOAO MENDES

NOME DO SÓCIO: RAUL MASSAYOSHI TAKAKI				DATA DE NASC.:	
CPF: 499.923.258-87	RG: 03.543.890-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA DA GLÓRIA, 332 - 1 ANDAR				BAIRRO: LIBERDADE	
CIDADE: SÃO APULO	UF: SP	CEP: 01510-000	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: JANETE TAKAKI				DATA DE NASC.:	
CPF: 047.443.578-49	RG: 03.552.159-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. RO GRANDE, 50 4 ANDAR AP-44				BAIRRO: V. MARIANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04018-000	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: MARY TAKAKI				DATA DE NASC.:	
CPF: 932.956.308-06	RG: 03.552.159-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. QI 9 - CONJUNT L CASA 8				BAIRRO: LARGO SUL	
CIDADE: BRASÍLIA	UF: DF	CEP: 71625-020	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: NILCE SAKATA				DATA DE NASC.:	
CPF: 044.043.608-78	RG: 02.904.193-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: MARGARETH CRIS YUI				DATA DE NASC.:	
CPF: 135.557.558-38	RG: 23.930.164-X	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/RJ	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls.º 1204

Doc 37

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901322	NOME ACF: RIBEIRO DE LIMA			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 5233/92	DATA CRIAÇÃO: 04/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 04/06/1992	Nº CFE: 2437/95	DATA CFE: 04/10/1995	
ENDEREÇO: RUA CORREIA DE MELO, 76			BAIRRO: BOM RETIRO	CEP: 01123-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3362-1595		FAX: 3362-1595	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 600	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acf_rib_lima@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: NOVAPOSSTAL LTDA EPP					
CNPJ: 07.281.886-0001-38	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CARLOS EDUARDO V					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN.
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1205
 3637
 Doc: _____

Mariângela A.P. Magalhães da Graça
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: BORIS SPIGHEL			DATA DE NASC.: 1/5/1948	
CPF: 219.919.288-15	RG: 03.749.778-9	DATA EXPEDIÇÃO: 30/9/1994		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. APUCARANA, 1301 AP111			BAIRRO: TATUAPÉ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03311-000	TELEFONE: 8259-4141	
NOME DO SÓCIO: LIZANDRA VILAR COLANGELO			DATA DE NASC.: 13/4/1970	
CPF: 125.262.268-64	RG: 19.246.894-7	DATA EXPEDIÇÃO: 12/1/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. BARÃO MANBUCABA, 37			BAIRRO: CAMPO BELO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04613-050	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1206
3637
Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902868	NOME ACF: VINTE E CINCO DE MARCO			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 7054/92	DATA CRIAÇÃO: 30/11/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 30/11/1992	Nº CFE: 2156/94	DATA CFE: 02/03/1994	
ENDEREÇO: RUA CAVALHEIRO BASILIO JAFET, 191			BAIRRO: CENTRO	CEP: 01022-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3229-6511		FAX: 3229-6511	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 250	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: goldenpost@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: GOLDEN POST PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 48.083.356/0001-62	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LUIZA SHITOMI ITOH					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO: 36 3 7 1 2 3 4 5		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1207

Marcelo A.P. ...
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Perceirizada/SUGR/GERATISPM
Matricula. 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VINTE E CINCO DE MARÇO

NOME DO SÓCIO: ANTONIO JORGE HELITO			DATA DE NASC.:	
CPF: 698.471.428-15	RG: 04.152.388-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. FRANCA, 162 AP. 61			BAIRRO: JD. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01422-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: VIVIAN BONDUKI HELITO			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG: 05.837.126-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. FRANÇA, 162 AP.61			BAIRRO: JD. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01422-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1208

3637
Doc:



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 60900439		TIPO At	NOME DA UNIDADE Tingá		REOP 8	DR R3
UNIDADE VINCULADORA Miterai		PRT DE CRIAÇÃO 832	DATA DA PRT 29/02/93	DATA DA INAUGURAÇÃO 29/02/92	Nº CONTRATO/TERMO F03	
DATA DA ASSINATURA 27/01/93	VALIDADE ATÉ	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MOTIVO		PRT DE SUPRESSÃO
ENDEREÇO Rua Doutor Paulo Alves			Nº 89	BAIRRO Tingá		
CEP 24210-445	CIDADE Miterai	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 2620-8202	FAX		
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO				
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M² 210	ÁREA PARA ECT M² 70	VALOR DO ALUGUEL (R\$)		
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 2 VAGOS		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 2 TOTAL 2		HORÁRIO DE COLETA 17:30		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 9 às 17		SÁBADO 9 às 13	DOMINGO/FERIADO			

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Paper and Paper Comercio e Representações LTDA		
CGC 39.253.299/0001-21	INSCRIÇÃO ESTADUAL 81613524	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 078795-2

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO Bradesco	CÓDIGO DO BANCO 237	AGÊNCIA 2376	Nº DA CONTA 9544-3
-------------------	------------------------	-----------------	-----------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO RESPONSÁVEL Carlos Antonio Leite			
DATA DE NASCIMENTO 13/06/98	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input checked="" type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 50
CPF 04056833753	RG 808218630	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 07/11/85
Ocupação Principal Gerente Comercial	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA Administrativo	
ENDEREÇO RESIDENCIAL R. Noronha Toméxs		Nº APTº BL LOTE / CASA 124 apto 1504	BAIRRO Santa Rosa
CEP 24240-182	CIDADE Miterai	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2622-8104
NOME DO RESPONSÁVEL Adaláide Gomes da Rocha			
DATA DE NASCIMENTO 10/05/52	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 50
CPF 02267888220	RG 08083566-3	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 07/11/85
Ocupação Principal Gerente Administrativa	ESCOLARIDADE 3º Grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA RQS 032909 - CN - CPMI - Administração	
ENDEREÇO RESIDENCIAL R. Noronha Toméxs		Nº APTº BL LOTE / CASA 124 / 1504	BAIRRO Santa Rosa
CEP 24240-182	CIDADE Miterai	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 2622-8104

RQS 032909 - CN - CPMI - Administração
Fis. Nº 1209
36 3875 - 2622-8104
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907363	NOME ACF: TUTOIA		REOP: 04	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 321/94	DATA CRIAÇÃO: 21/06/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 12/09/1994	Nº CFE: 1263/94	DATA CFE: 19/10/1994	
ENDEREÇO: RUA TUTOIA, 811			BAIRRO: PARAISO	CEP: 04007-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3889-0068	FAX: 3889-7742		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 500	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: agtutoia@agtutoia.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: TUTÓIA EXPRESS SERVIÇOS POSTAIS LTDA					
CNPJ: 00.011.835/0001-47	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 234	AGÊNCIA: 1074-0	Nº CONTA CORRENTE: 32.377-2	
NOME DO GERENTE: JOAQUIM MAURÍCIO					
DATA DE NASC.: 10/5/1955	RG: 07.503.111-5	DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/12/2003	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 769.900.448-53	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA ALBERO WILLO, 28		BAIRRO: P. PAULISTA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04067-040
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Marcelo A. F. Magalhães da Cragiano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Centralizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

TUTOIA

NOME DO SÓCIO: JOAQUIM MAURÍCIO DE AZEVEDO COUTINHO			DATA DE NASC.: 10/5/1955	
CPF: 769.900.448-53	RG: 07.503.111-5	DATA EXPEDIÇÃO: 23/12/2003		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ALBERO WILLO, 208			BAIRRO: P. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAPULO	UF: SP	CEP: 04067-040	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: KIKU KOMATSU DE ARAUJO COUTINHO			DATA DE NASC.: 10/2/2025	
CPF: 023.494.001-82	RG: 37.179.905-3	DATA EXPEDIÇÃO: 20/7/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. JANDIRA, 1.600			BAIRRO: P. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04080-007	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1211
 Fls. Nº
 36.37
 Doc.

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901250	NOME ACF: MARIA PAULA		REOP: 01	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 5527/92	DATA CRIAÇÃO: 12/05/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 12/05/1992	Nº CFE: 581/94	DATA CFE: 15/09/1994	
ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 300			BAIRRO: BELA VISTA		CEP: 01314-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3107-0571		FAX: 3107-0571	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 450	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfmariapaula@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: TIERS MONDE COMUNICAÇÃO SOCIAL S/C LTDA					
CNPJ: 62.517.867/0001-76	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ROMECILDO DELLA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1212
3637
Doc: _____

Mariangela A P Magalhães da Grogiano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

MARIA PAULA

NOME DO SÓCIO: ADRIANA GARCIA MIGUEL DELLA TONIA			DATA DE NASC.:	
CPF: 101.085.768-17	RG: 15.973.118-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. DR. ALFREDO ELLIS, 273 AP. 52			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01322-050	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ANDRÉA GARCIA MIGUEL			DATA DE NASC.:	
CPF: 078.901.638-94	RG: 15.973.117-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. DR. FAUSTO FERRAS, 52 AP. 81			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01333-030	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: CLÁUDIO TERÇARIOL			DATA DE NASC.: 10/4/1961	
CPF: 015.604.958-98	RG: 07.695.690-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DR. FAUSTO FERRAZ, 52 AP. 81			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01333-030	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ROMECILDO DELLA TONIA JUNIOR			DATA DE NASC.: 9/8/1961	
CPF: 049.733.528-02	RG: 07.606.737-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. DR. ALFREDO ELLIS, 273 AP 52			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01322-050	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1213
 Fls. Nº _____
 3637
 Doc: _____

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF****DADOS CADASTRAIS**

CÓD. UNID.: 72900148	NOME ACF: LOEFGREEN	REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 7162/91	DATA CRIAÇÃO: 06/05/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 06/05/1991	Nº CFE: 2322/95
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS DE MORAES, 2253		BAIRRO: VILA CLEMENTINO	CEP: 04035-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5575-4423	FAX: 5539-1877
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 8	DEMARCAÇÃO DE FILA:	
E-MAIL: francobolli@terra.com.br			

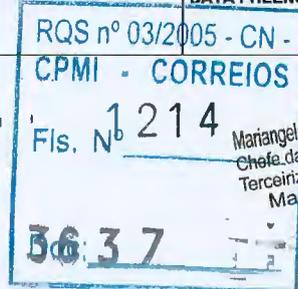
EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	
BALANÇA	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	
PAINEL	
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC - SÍMILE	
LINHA TELEFÔNICA	
TIPO - AUTOMAÇÃO	
COMPUTADOR	

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: FRANCOBOLLI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA				
CNPJ: 67.987.867/0001-53	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 1	AGÊNCIA: 0300-X	Nº CONTA CORRENTE: 8.947-8
NOME DO GERENTE: ANA LÚCIA DOS SAN				
DATA DE NASC.: 19/7/1974	RG: 28.766.036--9	DATA DE EXPEDIÇÃO: 3/7/2003	ORGÃO EXP.: SSP/SP	
CPF: 184.175.718-76	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. ROSA DOS VENTOS, 478	BAIRRO:	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01261-200

CONTROLE

DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:	DATA PREENCHIMENTO:
-------------------------------	-----------------------------	---------------------



Mariângela AP Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7



**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

LOEFGREEN

NOME DO SÓCIO: KIROAKI MURAOKA			DATA DE NASC.: 22/6/1945	
CPF: 059.211.398-15	RG: 03.108.708-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/1/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. MARCELINO CHAMPAGNAT, 106			BAIRRO: JD. DA GLÓRIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04114-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARTA BEATRI MARQUES RODRIGUES			DATA DE NASC.: 24/9/1975	
CPF: 944.797.639-53	RG: 03.220.331-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SC
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. MARCELINO CHAMPAGNAT, 106			BAIRRO: JD. DA GLÓRIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04114-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1215
 3637

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907606	NOME ACF: JOAQUIM FLORIANO			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 430/94	DATA CRIAÇÃO: 21/09/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 24/02/1995	Nº CFE: 540/95	DATA CFE: 05/04/1995	
ENDEREÇO: PRACA DOM GASTAO LIBERAL PINTO, 56			BAIRRO: ITAIM BIBI	CEP: 04534-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3052-1415	FAX: 3052-1415		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 400	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: adm@acfjfloriano.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS S/C LTDA					
CNPJ: 00.222.255/0001-07	INSC. ESTADUAL:	BANCO: REAL	AGÊNCIA: 630	Nº CONTA CORRENTE: 5994619	
NOME DO GERENTE: FÁBIO PETRONILHO					
DATA DE NASC.: 22/3/1967	RG: 16.912.737-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 10/3/1998	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 066.732.508-52	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. JOÃO GUIMARÃES ROSA, 200		BAIRRO: JD. VELOSO	CIDADE: OSASCO	UF: SP	CEP: 06160-040
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1216
 3637
 Doc.

Marilene A. P. Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 UCA-GERAT/SPM
 Matr. 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: MARCOS EDUARDO DA SILVA			DATA DE NASC.: 8/1/1968	
CPF: 079.109.868-07	RG: 19.755.088-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/5/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. ITANHAÉM, 786 - RES 3			BAIRRO: ALPHAVILLE	
CIDADE: SANTANA DO PARNAÍBA	UF: SP	CEP: 06542-140	TELEFONE: 4153-6884	
NOME DO SÓCIO: MARILENE REIS DA SILVA			DATA DE NASC.: 15/5/1973	
CPF: 114.345.478-25	RG: 22.520.9275-	DATA EXPEDIÇÃO: 23/10/1995		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. ITANHAÉM, 786 - RES 3			BAIRRO: ALPHAVILLE	
CIDADE: SANTANA DE PARNAÍBA	UF: SP	CEP: 06542-140	TELEFONE: 4153-6884	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

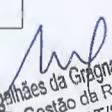
RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1217
 3637 Doc: 1 2 3 4

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900954	NOME ACF: ITABERABA		REOP: 02	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 04410/92	DATA CRIAÇÃO: 17/02/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 17/02/1992	Nº CFE: 533/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA ITABERABA, 1597			BAIRRO: ITABERABA	CEP: 02734-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3977-7274		FAX: 3977-7274	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 220	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfitabe@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PRESENTES MARCANTES LTDA					
CNPJ: 54.470.497/0001-30	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LUIZ A ALMEIDA PR					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1218

3637


 Mariângela A.P. Magalhães da Grijonano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF ITABERABA

NOME DO SÓCIO: NÁDIA DO CARMO SOUZA			DATA DE NASC.: 13/11/1969	
CPF: 130.781.058-65	RG: 29.727.752-2	DATA EXPEDIÇÃO: 27/4/2004		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. BARÃO DE SANTA EULALIA, 150 AP. 81			BAIRRO: REAL PARQUE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05685-090	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: VERA LÚCIA CHAVES DO CARMO SOUSA			DATA DE NASC.: 11/4/1945	
CPF: 068.117.908-22	RG: 00.716.864 -	DATA EXPEDIÇÃO: 10/12/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/PR
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. CÉSAR VALLEJO, 360 AP. 141-A			BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05685-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1219
3637
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901276	NOME ACF: VILA ANASTACIO			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 5232/92	DATA CRIAÇÃO: 20/05/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 20/05/1992	Nº CFE: 699/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU PAES, 621			BAIRRO: VILA ANASTACIO	CEP: 05092-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3831-8636		FAX: 3831-8636	
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO	ÁREA DO IMÓVEL: 1200	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 2	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acf@algar.srv.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: SCM - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS LTDA					
CNPJ: 44.774.479/0001-99	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: TANIA MICHIKO ISHI					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1220
 Fls. Nº _____
 3637
 Doc. _____

Md
 Mariângela A P Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF VILA ANASTACIO

NOME DO SÓCIO: FLÁVIO DA COSTA VIELLAS			DATA DE NASC.: 12/7/1969	
CPF: 130.312.348-71	RG: 21.312.385-X	DATA EXPEDIÇÃO: 1/7/1986		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. DR. JOÃO PINHEIRO, 497			BAIRRO: JD. PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01429-001	TELEFONE: 3023-6162	
NOME DO SÓCIO: RUBENS MURILLO MARQUES			DATA DE NASC.: 19/3/1937	
CPF: 058.490.558-00	RG: 01.996.791-	DATA EXPEDIÇÃO: 5/8/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. BRIG. FARI ALIMA, 2232 AP. 20 C			BAIRRO: JD. PAULISTANO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01451-000	TELEFONE: 3031-4038	
NOME DO SÓCIO: FERNANDO LUIZ BASSETTO			DATA DE NASC.: 10/9/1939	
CPF: 023.806.178-72	RG: 02.368.927-	DATA EXPEDIÇÃO: 29/7/1994		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. MORGADO MATEUS, 290 AP 131			BAIRRO: V. MARIANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04015-050	TELEFONE: 5571-5339	
NOME DO SÓCIO: LUIS EDUARDO DE SAMPAIO DÓRIA MARTINS			DATA DE NASC.: 18/1/1972	
CPF: 134.882.118-35	RG: 21.817.658-2	DATA EXPEDIÇÃO: 29/10/1997		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA LISBOA, 159 AP 41			BAIRRO: CERQUEIRA CÉSAR	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05410-000	TELEFONE: 3038-3777	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1221
 Fls. Nº
 3637
 Doc:

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900709	NOME ACF: GUARANI		REOP: 04	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 8570/91	DATA CRIAÇÃO: 31/12/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 03/12/1991	Nº CFE: 2797/95	DATA CFE: 01/09/1995	
ENDEREÇO: AVENIDA DO CAFE, 383			BAIRRO: VILA GUARANI	CEP: 04311-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5017-7406	FAX: 5017-2011		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 900	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
4	3				
E-MAIL: correiosguarani@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: TELE POST FAX COMUNICAÇÕES LTDA.					
CNPJ: 69.284.677/0001-03	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 237	AGÊNCIA: 2832	Nº CONTA CORRENTE: 5757-6	
NOME DO GERENTE: SÉRGIO LUIZ SANCH					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
27/1/1971	37.532.983-3	10/10/2002	SSP-SP		
CPF: 130.204.108-86	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: FERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV. DO CAFÉ, 498 APTO 51		BAIRRO: VILA GUARANI	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04311-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	
		25/08/2005			

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1222
36373373
DOC

Mariangela AP Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

GUARANI

NOME DO SÓCIO: MAXIMO FELIX EDELSTEIN			DATA DE NASC.: 15/3/1948	
CPF: 026.073.958-87	RG: 00.034.9541-9	DATA EXPEDIÇÃO: 23/3/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: COMERCIANTE	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SÓCIO	
RESIDÊNCIA: AV. AGAMI, 190 7º ANDAR			BAIRRO: INDIANÓPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04522-000	TELEFONE: (11)543-0110	
NOME DO SÓCIO: SÉRGIO LUIZ SANCHES CRUZ			DATA DE NASC.: 27/1/1971	
CPF: 130.204.108-86	RG: 03.753.2983-3	DATA EXPEDIÇÃO: 10/10/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: COMERCIANTE	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: AV. DO CAFÉ, 498 - AP 51			BAIRRO: VILA GUARANI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04311-001	TELEFONE: (11) 5017-9098	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1223
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901659	NOME ACF: NOVA ITAPEVI			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6435/92	DATA CRIAÇÃO: 20/07/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 0600/94	DATA CFE: 19/05/1994	
ENDEREÇO: RUA PROF. DIMARAES ANTONIO SANDEY, 264			BAIRRO: VILA NOVA ITAPEVI	CEP: 06693-970	
CIDADE: ITAPEVÍ	UF: SP	TELEFONE: 4142-2216		FAX: 4141-4008	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 2000	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 2	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfnovaitapevi@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: C.I.A.A. POSTAL DE SERVIÇOS LTDA-ME					
CNPJ: 02.822.744/0001-17	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE:					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Mariângela A P Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: EDUARDO GARCIA			DATA DE NASC.:	
CPF: 011.544.268-58	RG: 00.827.7437-7	DATA EXPEDIÇÃO: 4/7/1974	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA BERTIOGA, 529 AP.11B			BAIRRO: CHÁCARA INGLESA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04141-900	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARIA ALICE DOMINGUES			DATA DE NASC.:	
CPF: 101.154.408-30	RG: 00.018.1191-5	DATA EXPEDIÇÃO: 27/2/1986	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MINAS GERAIS, 22 AP. 1203			BAIRRO: BOQUEIRÃO	
CIDADE: SANTOS	UF: SP	CEP: 11055-100	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1225
3637
Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900482	NOME ACF: BORBA GATO			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8990/91	DATA CRIAÇÃO: 03/09/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 03/09/1991	Nº CFE: 450/93	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA DA PAZ, 529			BAIRRO: CHAC. STO ANTONIO	CEP: 04713-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5181-9363		FAX: 5182-5151	
ACF:	IMÓVEL:		ÁREA DO IMÓVEL 500	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
6	5				
E-MAIL: borbagato@acfborbagato.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: BORBA GATO ASSESSORIA E FRANQUIA LTDA.					
CNPJ: 58.075.847/0001-15	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: 347	AGÊNCIA: 1783	Nº CONTA CORRENTE: 82590809	
NOME DO GERENTE: CARLOS ROBERTO C					
DATA DE NASC.: 26/3/1961	RG: 1.408.8838-8	DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/5/1999	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 740.790.777-34	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: TÉCNICO POSTAL JUNIOR				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA DARABI, 29		BAIRRO: VILA INGLESA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04653-140
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPM - CORREIOS

Fis. Nº 1226

3637 2 232
Doc.

Mariangela AP Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

BORBA GATO

NOME DO SÓCIO: DONATO DOMÊNICO DI LERNIA			DATA DE NASC.: 8/10/1959	
CPF: 001.080.038-76	RG: 7.609.111-	DATA EXPEDIÇÃO: 22/3/1983		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: COMERCIANTE	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SÓCIO PROPRIETÁRIO	
RESIDÊNCIA: RUA PROF. ALCEU MAYNARD ARAÚJO, 443 BL3 AP.83			BAIRRO: VÁRZEA DE BAIXO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04726-160	TELEFONE: (11) 5641-0979	
NOME DO SÓCIO: VERA LUCIA CHAVES DO CARMO SOUZA			DATA DE NASC.: 11/4/1945	
CPF: 068.117.908-22	RG: .716.864-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/12/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/PR
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PROFESSORA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SÓCIA PROPRIETÁRIA	
RESIDÊNCIA: RUA CÉSAR VALLEGO 360, AP. 141 A			BAIRRO: REAL PARQUE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05686-000	TELEFONE: (11) 3758-3072	
NOME DO SÓCIO: CRISTINA FARIA DE OLIVEIRA GIONGO			DATA DE NASC.: 17/9/1962	
CPF: 082.009.958-95	RG: 1.833.8338-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/12/1988		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PEDAGOGA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: SÓCIA PROPRIETÁRIA	
RESIDÊNCIA: RUA DR. GUILHERME CRISTOFEL, 506 AP. 61			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02406-010	TELEFONE: (11) 6973-5631	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1227
3637
Doc: a a a a

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902001	NOME ACF: CURUCA		REOP: 08	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 056/95	DATA CRIAÇÃO: 14/02/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 13/08/1992	Nº CFE: 1705/96	DATA CFE: 06/06/1996	
ENDEREÇO: RUA MELCHIADES NERES DE CAMPOS, 45			BAIRRO: PARQUE SANTA RITA		CEP: 08161-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 6135-9438		FAX: 6135-4763	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 240	TOTAL EMPREGADOS: 25	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: SIM		HORÁRIO SÁBADO: 08:00 AS 12:00	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: CTC VILA MARIA		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfcuruca@bol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			2		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			6		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			11		
FAC - SÍMILE			2		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			19		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: NALO PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA EPP					
CNPJ: 01.130.540/0001-52	INSC. ESTADUAL: NÃO POSSUI	BANCO: BRASIL	AGÊNCIA: 1267-X	Nº CONTA CORRENTE: 24-776-6	
NOME DO GERENTE: MARCO ANTONIO PR					
DATA DE NASC.:	RG: 92.153.008-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 7/5/2002	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 872.158.458-34	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R EMILIO MALLETT,589 AP 141		BAIRRO: V GOES CARDIM	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03320-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1228
3637

Mariângela A.P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: MARIA ANTONIETA TEIXEIRA CARNELOS			DATA DE NASC.: 3/1/1951	
CPF: 051.027.468-47	RG: 5.165.796-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ESTADOS UNIDOS, 1619			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01427-002	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: WILSON SILVEIRA			DATA DE NASC.: 3/1/1942	
CPF: 039.942.528-45	RG: 2.613.038-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/12/1977		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ITAJOBÍ, 79			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01246-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1229
3637
Doc.

55

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901691	NOME ACF: SANTA CATARINA			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6448/92	DATA CRIAÇÃO: 03/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 03/08/1992	Nº CFE: 663/94	DATA CFE: 20/05/1994	
ENDEREÇO: RUA ALTO DO BONFIM,46			BAIRRO: VILA STA CATARINA	CEP: 04378-971	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5562-1877		FAX: 5562-1877	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 550	TOTAL EMPREGADOS: 12	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 18:00			FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 08:00 AS 12:00	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfstacatarina@correios.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			8		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			6		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			2		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			11		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: NIGROPEL PUBLICIDADE E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 60.348.158/0001-89	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: PRISCILA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
3637 Doc:					
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1230
3637 Doc:

Mariângela A. H. Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRANGERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

CORREIOS **FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF** SANTA CATARINA

NOME DO SÓCIO: ALEXANDRE GONÇALVES NIGRO			DATA DE NASC.: 19/3/1967	
CPF: 8722275886	RG: 18.265.376-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: R JOAQUIM TAVORA, 550 AP 31 A			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04015-011	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: EDUARDO RIBEIRO			DATA DE NASC.: 4/3/1965	
CPF: 7465684870	RG: 15.484.768-	DATA EXPEDIÇÃO: 28/11/1980		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: R CANÁRIO, 943 AP 134			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04521-004	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ROGÉRIO NIGRO			DATA DE NASC.: 30/8/1969	
CPF: 1251738822	RG: 19.385.409-	DATA EXPEDIÇÃO: 15/1/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: R DR LUIZ DA ROCHA MIRANDA, 528 AP 63A			BAIRRO:	
CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 04344-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1231
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907312	NOME ACF: JARDIM CANHEMA			REOP: 09	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 00133/96	DATA CRIAÇÃO: 21/11/1996	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 999/94	DATA CFE: 19/07/1994	
ENDEREÇO: RUA DOM JOAO VI, 183			BAIRRO: JARDIM CANHEMA	CEP: 09940-970	
CIDADE: DIADEMA	UF:	TELEFONE: 4071-4673		FAX: 4076-3503	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 200	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 2	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfcanhema@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: AGENCIA CANHEMA POSTAGEM ESPRESSA S/C LTDA					
CNPJ: 58.127.002/0001-26	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ISABEL CHRISTINA F					
DATA DE NASC.: 9/7/1966	RG: 10.733.9468-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 7/6/1990	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 068.969.438-58	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R VEREADOR JORJE FERREIRA, 122		BAIRRO: VILA ÉLIDA	CIDADE: DIADEMA	UF: SP	CEP: 09913-200
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1232
 Fis. Nº _____
 Do 637
 Marilângela A. Magalhães da Bragança
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matr. Núm.: 8.863.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF JARDIM CANHEMA

NOME DO SÓCIO: ISABEL CRISTINA FERREIRA			DATA DE NASC.: 9/7/1966	
CPF: 068.969.438-58	RG: 10.733.9468-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/6/1990		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R VEREADOR JORJE FERREIRA, 122			BAIRRO: VIAL ÉLIDA	
CIDADE: DIÁDEMA	UF: SP	CEP: 09912-200	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: CHRISTIANE MARIA FERREIRA SANTOS			DATA DE NASC.: 15/1/1965	
CPF: 060.708.638-60	RG: 10.733.9456-	DATA EXPEDIÇÃO: 5/2/1990		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R VEREADOR JORJE FERREIRA, 145			BAIRRO: VILA ÉLIDA	
CIDADE: DIÁDEMA	UF: SP	CEP: 09912-200	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1233
3637 - a a a a
Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907134	NOME ACF: JARDIM AGU		REOP: 06	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 00026/94	DATA CRIAÇÃO: 21/01/1994	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 73694	DATA CFE: 16/05/1994	
ENDEREÇO: RUA PADRE DAMASO, 422			BAIRRO: CENTRO	CEP: 06016-970	
CIDADE: OSASCO	UF:	TELEFONE: 3683-8336		FAX: 3683-3795	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL:					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: A.S.V. ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 96.500.426/0001-83	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: REGIANE GONSALVE					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Maria Helena A.P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Torcerizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JARDIM AGU

NOME DO SÓCIO: MARIA ELIANE ALVES			DATA DE NASC.:	
CPF: 07006974895	RG: 11.598.6662-	DATA EXPEDIÇÃO: 9/3/2004		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. IMARÉS, 312 RES. 10			BAIRRO: ALPHAVILLE	
CIDADE: SANTANA DO PARNAIBA	UF: SP	CEP: 06482-300	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARLISE VERGÍNIA PEDROZO			DATA DE NASC.:	
CPF: 08729434882	RG: 17.120.2193-	DATA EXPEDIÇÃO: 12/7/1990		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ANTÔNIA BOSCHETTI, 31 AP. 31			BAIRRO: VILA AUGUSTO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02205-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1235
 Fls. Nº _____
 3637 - a a a
 Doc: _____

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72900547		NOME ACF: CLINICAS				REOP: 05		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 08496/91		DATA CRIAÇÃO: 10/10/1991		DATA INAUGURAÇÃO:		Nº CFE: 486/94		DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: RUA JOAO MOURA, 763						BAIRRO: JARDIM PAULISTA			CEP: 05412-972		
CIDADE: SÃO PAULO			UF:		TELEFONE: 3062-5772			FAX: 3081-0365			
ACF:		IMÓVEL: ALUGADO				ÁREA DO IMÓVEL 600		TOTAL EMPREGADOS:			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:				FUNC. SÁB.: NÃO				HORÁRIO SÁBADO:			
POSSUI CX POSTAL: NÃO		CEDIDA ECT:			QTD. CX:		FAIXA NUMÉRICA:				
UNIDADE COLETORA:				HORÁRIO COLETA:			Nº LINHA DOC.:				
QTD. GUICHÊS EXIST.:		QTD. GUICHÊS OCUPADO:			DEMARCAÇÃO DE FILA:						
5		5									
E-MAIL: acfclinicas@uol.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR											
BALANÇA											
MÁQUINAS AUTENTICADORAS											
PAINEL											
CARIMBO DATADOR DE METAL											
FAC - SÍMILE											
LINHA TELEFÔNICA											
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR											
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: SERVIÇOS POSTAIS JARDIM AMÉRICA LTDA											
CNPJ: 65.515.991/0001-90		INSC. ESTADUAL:		BANCO:		AGÊNCIA:		Nº CONTA CORRENTE:			
NOME DO GERENTE: ALBERTO FERREIRA											
DATA DE NASC.:		RG:			DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:				
CPF:		OCUPAÇÃO PRINCIPAL:									
ENDEREÇO RESIDENCIAL:				BAIRRO:		CIDADE:		UF:		CEP:	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:				DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1236
3637

Mariângela AP Magalhães da Gragnano
Chefe de Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERATI/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF		CLINICAS	
NOME DO SÓCIO: ANTONIO CARLOS LINO ROCHA			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: MARIALVA BARBOSA NASCIMENTO			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1237
 3637
 Doc: 3637

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72900750		NOME ACF: GRANJA JULIETA				REOP: 04		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 8742/91		DATA CRIAÇÃO: 12/12/1991		DATA INAUGURAÇÃO: 20/12/1991		Nº CFE: 535/93		DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: AVENIDA ADOLFO PINHEIRO, 1153						BAIRRO: GRANJA JULIETA			CEP: 04733-971		
CIDADE: SÃO PAULO			UF: SP		TELEFONE: 5686-9400			FAX: 5686-9400			
ACF:			IMÓVEL: PRÓPRIO			ÁREA DO IMÓVEL: 320		TOTAL EMPREGADOS:			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:				FUNC. SÁB.:				HORÁRIO SÁBADO:			
POSSUI CX POSTAL: NÃO			CEDIDA ECT:			QTD. CX:		FAIXA NUMÉRICA:			
UNIDADE COLETORA:				HORÁRIO COLETA:			Nº LINHA DOC.:				
QTD. GUICHÊS EXIST.:			QTD. GUICHÊS OCUPADO:			DEMARCAÇÃO DE FILA:					
3			3								
E-MAIL: acfggranjajulieta@uol.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR											
BALANÇA											
MÁQUINAS AUTENTICADORAS											
PAINEL											
CARIMBO DATADOR DE METAL											
FAC - SÍMILE											
LINHA TELEFÔNICA											
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR											
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: DIREÇÃO MALA DIRETA SERV. POSTAIS E COM. LTDA											
CNPJ: 68.182.203/0001-80			INSC. ESTADUAL:		BANCO: SAFRA		AGÊNCIA: SANTO AMAR		Nº CONTA CORRENTE: 18887-1		
NOME DO GERENTE: CYNTHIA LUCAS RO											
DATA DE NASC.:			RG:			DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:			
3/10/1967			12.693.857-X			25/6/1993		SSP/SP			
CPF: 149.075.438-59			OCUPAÇÃO PRINCIPAL:								
ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV. CHIBARÁS, 380 AP. 52					BAIRRO: PL. PAULISTA		CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	CEP: 04076-001	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:				DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1238
Fis. Nº
3637

Mariangela A P Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: HUGO JESUS FRANCO RODRIGUES				DATA DE NASC.: 3/12/1937	
CPF: 172.239.978-34	RG: 02.263.066-	DATA EXPEDIÇÃO: 29/4/1966		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. GEORGIA, 183 AP 101				BAIRRO: CAMPO BELO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04559-010	TELEFONE: 5531-0059		
NOME DO SÓCIO: FÁBIO LUCAS RODRIGUES				DATA DE NASC.: 26/6/1972	
CPF: 191.792.958-78	RG: 13.262.923-9	DATA EXPEDIÇÃO: 12/9/1988		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. PINTASSILGO, 519 AP 41				BAIRRO: MOEMA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04514-032	TELEFONE: 5561-1711		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1239
3637
Doc:



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 3090 5864	TIPO AF	NOME DA UNIDADE Banca Vermelho	REOP 03	DR R5
UNIDADE VINCULADORA Madureira	PRT DE CRIAÇÃO R5-3599	DATA DA PRT 09/12/92	DATA DA INAUGURAÇÃO 07/10/93	Nº CONTRATO/TERMO 656
DATA DA ASSINATURA 27/10/93	VALIDADE ATÉ 27/10/93	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO	PRT DE SUPRESSÃO
ENDEREÇO Estrada do Portula		Nº 222 G 132A	BAIRRO Madureira	
CEP 91351-970	CIDADE Rio de Janeiro	UF R5	TELEFONE DE CONTATO-DDD	FAX
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO		
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M² 400	ÁREA PARA ECT M² 400	VALOR DO ALUGUEL (R\$)
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 3 VAGOS 1		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 3 TOTAL 6		HORÁRIO DE COLETA 17:10
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO-2ª a 6ª feira 9 às 17		SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		DOMINGO/FERIADO

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Dinamadi Marketing e Servicos LTDA		
CGC 35.905.098/0002-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 56390043	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0119296

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO Bradesco	CÓDIGO DO BANCO 237	AGÊNCIA 1696-5	Nº DA CONTA 027250-7
-------------------	------------------------	-------------------	-------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO RESPONSÁVEL Paulo Roberto Toledo			
DATA DE NASCIMENTO 08/03/59	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 50
CPF 401.573.187-53	RG 3443815-0	ÓRGÃO EXPEDIDOR I.P.P.	DATA DA EXPEDIÇÃO 19/8/96
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 9º grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Joaquim Nabuco		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 993	BAIRRO G. Romary
CEP 25959-205	CIDADE Teropolis	RS n° 03/2005-01 CPMI - CORREIOS R5240	TELEFONE PARA CONTATO 2642-3757
NOME DO RESPONSÁVEL Ana Maria Pessoa Toledo			
DATA DE NASCIMENTO 09/09/57	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS 50
CPF 501.131.307-72	RG 04.508.956-2	ÓRGÃO EXPEDIDOR I.P.P.	DATA DA EXPEDIÇÃO 08/08/96
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Comerciante	ESCOLARIDADE 9º grau	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Joaquim Nabuco		Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 993	BAIRRO G. Romary
CEP 25959-205	CIDADE Teropolis	UF R5	TELEFONE PARA CONTATO 2642-3757

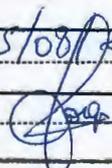
NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº / APTº / BLº / QTE / CASA	BAIRRO	
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº / APTº / BLº / QTE / CASA	BAIRRO	
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MÁQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 3	QUANTIDADE TOTAL 3
MÁQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 4	QUANTIDADE TOTAL 5
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO 6	QUANTIDADE TOTAL 6
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES 10
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE 2	TIPO quadros
FAX	NÚMERO REAL	PREFIXO
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT				
CONTROLE FINANCEIRO				
ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO	
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONFERE COM O ORIGINAL
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DR/RJ
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT	EM, 25/08/05
	MATRICULA

ASS.: 

Jorge Lima Guimarães
SUGRA/GERAT/DR/F
Matr. 8.323 706-2

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902272	NOME ACF: IMPERADOR		REOP: 08	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06623/92	DATA CRIAÇÃO: 25/09/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 25/09/1992	Nº CFE: 0541/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA IMPERADOR, 56			BAIRRO: JARDIM RUTH - SÃO MIGUE	CEP: 08051-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6152-6884	FAX: 6153-3715		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 240	TOTAL EMPREGADOS: 15		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 8:00 AS 12:00		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: CTC VILA MARIA		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO			
E-MAIL: acfimperador@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			4		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			4		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			11		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: IMPERADOR COMÉRCIO DE FORMULÁRIOS LTDA					
CNPJ: 68.358.423/0001-11	INSC. ESTADUAL:	BANCO: BRADESCO 2	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CIRO JACOBUCCI					
DATA DE NASC.: 10/11/1950	RG: 5.113.3209-	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.: SSP/SP	RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS Fls. Nº 1241	
CPF: 089.118.608-59	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA MARIA CRSPI, 195 AP. 1034		BAIRRO: MOOCA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP DOC: 03112-090
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	


 Maringela AP Magalhães da Graça
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terciarizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

IMPERADOR

NOME DO SÓCIO: NEWTON RODRIGUES JÚNIOR			DATA DE NASC.: 21/1/1952	
CPF: 008.011.858-58	RG: 4.621.836-	DATA EXPEDIÇÃO: 30/7/1979		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA JOSÉ SCHIMIDT, 242			BAIRRO: JARDIM PETRÓPOLI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04638-050	TELEFONE: 5543.3408	
NOME DO SÓCIO: SIMONE OLÍVIA ARAÚJO RODRIGUES			DATA DE NASC.: 20/12/1957	
CPF: 054.435.228-92	RG: 9.957.4913-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: BACHAREL EM DIREITO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: APOIO ADMINISTRATIVO	
RESIDÊNCIA: RUA JOSÉ SCHIMIDT, 242			BAIRRO: JARDIM PETROPOLI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04638-050	TELEFONE: 5543.3408	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1242

3637
Doc:

100
110

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF		DR	REOP	NOME DA ACF		DOC. DE CRIAÇÃO	
74900412		74	03	AGENCIA DUNLOP S/C LTDA		PRT/SP-8482/91	
DATA CRIAÇÃO	DATA INSTALAÇÃO	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 0498/94				VIGENCIA: INICIO	TERMINO
20/08/91	20/08/91					20/08/91	27/11/2007
ENDEREÇO - AV. JOSE PANCETTI, 794 JD. AURELIA					E-MAIL <u>CORREIODUNLOP@UOL.COM.BR</u>		
CEP	CIDADE	UF	IMOVEL	AREA (m²)	Nº EMPREGADOS		
13033-970	CAMPINAS	SP	<input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ALUGADO	360	21		
HORARIO DE FUNCIONAMENTO		FUNCIONA AOS SABADOS		HORARIO	FUNCIONA AOS DOMINGOS		HORARIO
09:00HS AS 17:00HS		<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO		09:00HS AS 12HS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO		
FECHA PARA ALMOÇO		HORARIO	TOTAL DE GUICHES	GUICHES UTILIZADOS			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO			04	04			
CAIXA POSTAL		CONDIÇÃO		GTD. CAIXAS - 100	FAIXA NUMERICA - 3051 /3150		
<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO		<input type="checkbox"/> CEDIDA P/ ECT <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA					
FREQUENCIA / HORARIO DA COLETA							
02 DIARIA - 16:45 / 18:15							
UNIDADE ECT/COLETORA			CODIGO DA LINHA			TELEFONE CONTATO	
CTE - CAS			LTU-SPI03-019			19-3881-7258	

SUPRIMENTO

ORGÃO SUPRIDOR			
AC CAMPINAS			
PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA	2ª QUINZENA	NO MÊS	
CONFORME DEMANDA	CONFORME DEMANDA	APROXIMADAMENTE TODO DIA 15 DE CADA MÊS	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE - ALVARO PRIVIATTO		ENDEREÇO: R. JOAB JOSE PUCCINELLI, 385	
CPF - 032.478.798-70	TELEFONE (19) 3743-7409	FAX - (19)3743-7407	E-MAIL - <u>CORREIODUNLOP@UOL.COM.BR</u>

EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
DURON 1.3	02
DURON 850	03
K62-500	04
DURON 750	01
DURON 800	01
DURON 900	01
P4 2400	01
K 6.2 - 450	01
SEMPRON 2.200	01
NOBREAK	01
BALANÇA FILIZOLA CAP ATE 60KG	02
BALANÇA FILIZOLA CAP ATE 6KG	06
BALANÇA FILIZOLA CAP ATE 1,5KG	01
CARIMBO DATADOR	06

DADOS DA EMPRESA TITULAR

AGENCIA DUNLOP S/C LTDA			
CNPJ 68007699/0001-55	INSC. ESTADUAL - ISENTA	NATUREZA JURIDICA	
		CODIGO CNAE	DESCRIÇÃO:
		64.11.-4-02	ATV CORREIO NAC EXEC FRANCHISING
Nº CONTA CORRENTE - 2770-7	AGENCIA 2566-6	BANCO - BRADESCO	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF - ALVARO PRIVIATTO			DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
			23/04/1959	19-3743-7409
CPF - 032.478.798-70	RG.9.037.725-4	ORGÃO EXPEDIDOR - SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO	
			17/01/1975	
ENDEREÇO: RUA JOAB JOSE PUCCINELLI, 385				
E-MAIL: <u>CORREIODUNLOP@UOL.COM.BR</u>	CEP 13.333-360	CIDADE: INDAIATUBA	UF SP	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF - JOAQUIM CARLOS DIAS			DATA NASC.	TELEFONE CONTATO - 19-3743-7400
			11/11/1957	
CPF 025.829.178.85	RG 9.105.565	ORGÃO EXPEDIDOR - SSP/SP	DATA EXPEDIÇÃO - 25/02/1975	
ENDEREÇO RESIDENCIAL - AV. PRINCESA D' OESTE 1.326 APTO 24				
E-MAIL <u>CORREIO.DUNLOP@UOL.COM.BR</u>	CEP 13.100-040	CIDADE - CAMPINAS		

ROS nº 03/2005 - CN-
UP1 SP
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1243
3637
Doc:



CORREIOS

FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 64900100		NOME UNIDADE ACF Franca			
REOP 02	DR R5	PORT. CRIAÇÃO PRT-R52821	DATA CRIAÇÃO 14.10.91	Nº CFE 22	DATA CFE 14.10.91
ENDEREÇO Av. Branca, 748					
CEP 90230-470		CIDADE São Diego		UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) 450m²	QTD. GUICHÊS 03	QTD. EMPREGADOS 04	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
CAIXA POSTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		CONDICÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA
UNIDADE ECT/COLETORA GENAF		Nº LINHA-LCC -		HORÁRIO DA COLETA 17:40 (Seg. a Sáb.)	

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
Seg. a Sáb.: 9h às 18h

NOME DO GERENTE Graciela Soares dos Santos	TELEFONE 51-33434133	FAX 51-33430798
---	-------------------------	--------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	03
BALANÇA	07
MÁQUINA AUTENTICADORA	04
PAINEL	01
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	03

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL Gomes e Meatti Ltda			
CGC 738053620001-19		INSC. ESTADUAL 9200	
Nº CONTA CORRENTE 0603105600	AGÊNCIA 060	BANCO Paraná	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE Zelide Graça Gomes		DATA NASC. 17.01.1959	TELEFONE CONTATO 51-3345049
CPF 28400941004	RG 3014274249	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 29/12/1993

Ocupação Principal: Administração

ENDEREÇO Rua Alfredo P. Rodrigues, 491	
CEP 91420-682	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO São Diego RS

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1244
Fls. Nº

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 08.12.2004	DATA PREENCHIMENTO 08.12.2004
--	---------------------------------------	----------------------------------

Obs: NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS SÃO DE UM DOS SOCIOS

Handwritten initials/signature

NOME DO SÓCIO Doris Beatriz Matti		DATA NASC. 06.11.1955	TELEFONE CONTATO 30.22.7600
CPF 229.562.400.53	RG 2010904403	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 22.01.2003
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Cotista			
ENDEREÇO Rua José Alcino Filho, 965.139			
CEP 90250180	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Porto Alegre RS		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
 DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
 GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
 CONFERE COM O ORIGINAL

 Conferente

Suzana B. Nascimento da Silva
 Téc. Adm. Júnior
 Mat: 8690045-5
 SGRT/GERAT-DR/RS

Ful

Francisco Teixeira Colares Neto
 Gerente de Atendimento
 DR/RS
 25.08.2003

RQS nº	03/2005 - CN -
CPMI	CORREIOS
Fls. Nº	1245
Doc:	3637 - a

153
153

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902621	NOME ACF: PARQUE DO CARMO			REOP: 03	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 07030/92	DATA CRIAÇÃO: 23/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 23/10/1994	Nº CFE: 612/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA RIO DAS PEDRAS, 3556			BAIRRO: IV CENTENARIO		CEP: 03930-971
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6721-0975		FAX: 6721-9197	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: PROPRIO		ÁREA DO IMÓVEL 275	TOTAL EMPREGADOS: 20	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
3	3				
E-MAIL: acfpqdocarmo@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			6		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			8		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			7		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			6		
TIPO - AUTOMAÇÃO			MICROVISUAL		
COMPUTADOR			11		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: MICROLAB SERVIÇOS TÉCNICOS S/C LTDA EPP					
CNPJ: 52.572.302/0001-38	INSC. ESTADUAL: ISENTA 1	BANCO: 583-5	AGÊNCIA: 11413-8	Nº CONTA CORRENTE: 11413-8	
NOME DO GERENTE: DANIELLE R. DIAS					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
3/8/1976	25.317.7455-	22/4/1996	SSP/SP		
CPF: 185.287.378-70	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA ANA CAMACHO, 137			BAIRRO: VILA REGENTE FEIJ	CIDADE: SÃO PAULO	UF: CEP: SP 03335-030
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Nº 1246

Doc. 3637

Mariangela A.P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula 8.803.593-7

NOME DO SÓCIO: PAULO BURE			DATA DE NASC.: 16/7/1969	
CPF: 154.516.168-25	RG: 18.112.6151-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/10/1993		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ANTÔNIO BRITO, 15 CASA 02			BAIRRO: JARDIM MUNHOZ	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07033-180	TELEFONE: 64215233	
NOME DO SÓCIO: CARLOS ALBERTO BARTOLO MATIAS			DATA DE NASC.: 3/1/1953	
CPF: 648.234.408-97	RG:	DATA EXPEDIÇÃO: 7/7/1953		ÓRGÃO EXPEDIDOR: DPMF/DPF
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINISTRAÇÃO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA SOLDADO CESÁRIO AGUIAR, 264			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:	TELEFONE: 69547915	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1247
 3637

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

172

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 32900325		NOME UNIDADE ACF SÃO JOSÉ			
REOP 01	DR PE	PORT. CRIAÇÃO PR/PE 80/192	DATA CRIAÇÃO 10/06/92	Nº CFE 0019/92	DATA CFE 03/06/92
ENDEREÇO RUA 24 DE MAIO, 59 - STº ANTONIO					
CEP 50020-970		CIDADE Recife		UF PE	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) .55	QTD. GUICHÊS 04	QTD. EMPREGADOS 18	SUBSTITUIU AC <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 66	FAIXA NUMÉRICA 3600/3665
UNIDADE ECT/COLETORA CCE		Nº LINHA - LCC LCE 403	HORÁRIO DA COLETA 10:55 e 15:35		

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF 09:00 AS 17:00			
NOME DO GERENTE CAIS EDUARDO LYRA BERNARDO		TELEFONE (081) 34242099	FAX (081) 34242099

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	04
BALANÇA	05
MÁQUINA AUTENTICADORA	04
PAINEL	02
CARIMBO DATADOR DE METAL	10
FAC - SÍMILE	-
LINHA TELEFÔNICA	03

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL SERPOSTEL LTDA			
CGC 41013483/0001-46		INSC. ESTADUAL ISENTO	
Nº CONTA CORRENTE 54463-9		AGÊNCIA 1850-3	BANCO BANCO DO BRASIL
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE PAULO FERNANDO M.F. SOTTO - MAYOR		DATA NASC. 07/08/64	TELEFONE CONTATO 34242099
CPF 42847125434	RG 2285188	ÓRGÃO EXPEDIDOR SS/PE	DATA EXPEDIÇÃO 01/07/2005
OCUPAÇÃO PRINCIPAL DIRETOR			

ENDEREÇO RUA MARCEL DE CARVALHO, 220 - APTº 302		RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS 1248 FIL. Nº
CEP 59050-370	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO RECIFE / PE	

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 25/08/2005	DATA PREENCHIMENTO 3637
--	---------------------------------------	----------------------------

OBS: NO CASO DE SOCIEDADE DE CLASSE DO DEBEMOS TER...

NOME DO SÓCIO CAIO EDUARDO LYRA BENSARDO		DATA NASC. 17/01/72	TELEFONE CONTATO (081) 34242099
CPF 6.533.5902434	RG 3493478	ÓRGÃO EXPEDIDOR SS/PE	DATA EXPEDIÇÃO 23/04/96
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO RUA SIRINHAÉM, 18 - ALT: 03 - JARDIM ATLÂNTICO			
CEP	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO OLINDA / PE		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES


 Marcos Belarmino de Luna
 Gerente de Vendas ECT / DR / PE
 Subdelegação de Competência
 PRT 0685 / 2003

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1249
 Doc: 3637



CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900555	NOME ACF: VILLAGE MORUMBI			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8497/91	DATA CRIAÇÃO: 15/10/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 15/10/1991	Nº CFE: 692/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: ESTRADA DO CAMPO LIMPO, 6237			BAIRRO: SUPER QUADRA MORUMBI	CEP: 05787-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5845-0180		FAX: 5844-5469	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 300	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: correiovillage@correiovillage.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: POST TELEMÁTICO J.B. GALD S/C LTDA ME					
CNPJ: 01.560.423/0001-29	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: OTACILIO GALDINO					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1250
3637

Mariangela P. M. Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terciarizada/EUGR/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VILLAGE MORUMBI

NOME DO SÓCIO: JOÃO BATISTA E OLIVEIRA			DATA DE NASC.: 10/8/1957	
CPF: 000.148.058-80	RG: 09.795.994-	DATA EXPEDIÇÃO: 24/11/1975		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV OVÍDIO LOPES GUIMARÃES, 61 A CASA1			BAIRRO: JD. ROSANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05795-270	TELEFONE: 5512-9908	
NOME DO SÓCIO: OTACÍLIO GALDINO VIEIRA			DATA DE NASC.: 20/5/1950	
CPF:	RG: 05.655.070-	DATA EXPEDIÇÃO: 22/8/1985		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. BERNARDO TAVARES, 256 AP. 136			BAIRRO: V. PIRAJUSSARA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05786-060	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Els. Nº 1251

3637
Dec

37

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902663	NOME ACF: ALFONSO BOVERO			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 7045/92	DATA CRIAÇÃO: 09/11/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 09/11/1992	Nº CFE: 3109/05	DATA CFE: 20/12/1995	
ENDEREÇO: RUA CARAIBAS, 1074			BAIRRO: POMPEIA	CEP: 05020-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3871-3075		FAX: 3871-0503	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 550	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: a.bovero@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: JOÃO VICENTE ZACCHI POSTAGENS					
CNPJ: 00.700.337/0001-01	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: JOÃO VICENTE ZACCHI					
DATA DE NASC.: 18/7/1945	RG: 00.037.1393-8	DATA DE EXPEDIÇÃO: 21/7/1965	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 046.398.638-53	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA GUARARAPES, 275 AP. 161		BAIRRO:	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04561-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	



Margarete A. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Tercelizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ALFONSO BOVERO

NOME DO SÓCIO: JOÃO VICENTE ZACCHI			DATA DE NASC.: 18/7/1945	
CPF: 046.398.638-53	RG: 00.037.1393-8	DATA EXPEDIÇÃO: 21/7/1965		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA GUARARAPES, 275 AP 161			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04561-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fís. Nº 1253
3637
Doc: 37

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906791	NOME ACF: MANDAQUI			REOP: 02	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8487/91	DATA CRIAÇÃO: 02/09/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 26/11/1993	Nº CFE: 0578/94	DATA CFE: 19/05/1994	
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA INES, 133/139			BAIRRO: MANDAQUI	CEP: 02415-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 6232-4228		FAX: 6232-6114	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 437	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: antonioruiz@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: MANDAQUI CENTRAL DE POSTAGENS LTDA-ME					
CNPJ: 02.755.401/0001-87	INSC. ESTADUAL: 115.236.051.118	BANCO: 001	AGÊNCIA: 3076-7	Nº CONTA CORRENTE: 5457-7	
NOME DO GERENTE: ANTONIO RUIZ MART					
DATA DE NASC.: 19/5/1957	RG: 00.007.3065-4	DATA DE EXPEDIÇÃO: 7/8/1974	ORGÃO EXP.: SSP-MG		
CPF: 938.827.858-53	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA DA BICA, 410 AP. 62-A		BAIRRO: FREGUESIA DO Ó	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02925-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1254
Fls. Nº _____
36 37

Mariangela A.P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRAM/GERAT/SP/L
Matrícula: 8.863.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF MANDAQUI

NOME DO SÓCIO: ANTONIO RUIZ MARTINS			DATA DE NASC.: 19/5/1957	
CPF: 938.827.858-53	RG: 00.007.3065-4	DATA EXPEDIÇÃO: 7/8/1974		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-MG
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINIST. EMPRESAS	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: RUA DA BICA, 410 - AP 62-A			BAIRRO: FREGUESIA DO Ó	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02925-000	TELEFONE: (11) 3932-0338	
NOME DO SÓCIO: EMÍLIA HIDEKO HAYASHI MARTINS			DATA DE NASC.: 18/5/1955	
CPF: 877.712.848-68	RG: 07.118.9257-	DATA EXPEDIÇÃO: 13/3/2000		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: SERVIÇO SOCIAL	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: RUA DA BICA, 410 - AP. 62-A			BAIRRO: FREGUESIA DO Ó	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02925-000	TELEFONE: (11)3932-0338	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1255
Doc. 3637

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902361	NOME ACF: WASHINGTON LUIS			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6489/92	DATA CRIAÇÃO: 14/09/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 14/09/1992	Nº CFE: 724/94	DATA CFE: 23/05/1994	
ENDEREÇO: RUA GUILHERME ASBHAR NETO, 110			BAIRRO: CHAC.MONTE ALEGRE	CEP: 04646-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5522-0856		FAX: 5522-0138	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: sac@gdnet.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: JAC PROCESSAMENTO DE DADOS SC LTDA.					
CNPJ: 38.884.789/0001-63	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: 237	AGÊNCIA: 2036-0	Nº CONTA CORRENTE: 9522-2	
NOME DO GERENTE: JOÃO BERNARDO P.					
DATA DE NASC.: 21/4/1968	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF: 116.099.458-75	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA LATIF FAKHOURI, 471 - AP.73		BAIRRO: VILA MASCOTE	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04367-010
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 0372005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 256
Doc. 3637

Manoel P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terrenizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

WASHINGTON LUIS

NOME DO SÓCIO: DENISE CERRI OPATRY			DATA DE NASC.: 4/12/1967	
CPF: 116.491.178-33	RG: 01.844.8102-8	DATA EXPEDIÇÃO: 24/10/2000		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETORA	
RESIDÊNCIA: RUA GUILHERME ASBAHR NETO, 118			BAIRRO: CHÁCARA MONTE AL	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04646-970	TELEFONE: (11)5522-0866	
NOME DO SÓCIO: GUIDO CERRI NETTO			DATA DE NASC.: 4/1/1932	
CPF: 253.712.408-10	RG: 00.017.8578-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1257
3637 - a a a
Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900733	NOME ACF: JOAO DIAS			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8576/91	DATA CRIAÇÃO: 10/12/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 10/12/1991	Nº CFE: 1628/96	DATA CFE: 03/09/1996	
ENDEREÇO: AVENIDA JOAO DIAS, 969			BAIRRO: SANTO AMARO	CEP: 04723-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5523-3752		FAX: 5523-3752	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acf_joao_dias@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: FRANKAL SERVIÇOS S/C LTDA					
CNPJ: 60.880.952/0001-79	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: 001	AGÊNCIA: 1547-4	Nº CONTA CORRENTE: 12.000-6	
NOME DO GERENTE: REINALDO AUGUSTO					
DATA DE NASC.: 17/4/1971	RG: 00.104.2309-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/12/1989	ORGÃO EXP.: SSP/DF	Fis. Nº 1258	
CPF: 494.875.741-15	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV. JOÃO DIAS, 1.185		BAIRRO: SANTO AMARO	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04723-001
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1258
3637
Doc:

Mariangela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JOAO DIAS

NOME DO SÓCIO: JOSÉ EUGÊNIO NATALINO			DATA DE NASC.: 25/12/1964	
CPF: 490.632.359-68	RG: 00.394.9388-8	DATA EXPEDIÇÃO: 24/3/1983		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/PR
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: SUPERINTENDENTE FINANCEIRO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: ADMINISTRADOR	
RESIDÊNCIA: AV RUDGE, 810			BAIRRO: BOM RETIRO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01134-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: AMAURI FRANCO AMARAL			DATA DE NASC.: 27/7/1961	
CPF: 026.880.878-35	RG: 00.140.0144-3	DATA EXPEDIÇÃO: 23/9/2004		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: ADMINISTRADOR	
RESIDÊNCIA: RUA PEIXOTO GOMIDE, 388 - AP.51			BAIRRO: CERQUEIRA CÉSAR	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01409-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1259

3637

Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900504	NOME ACF: JARDIM DA GLORIA /			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8482/91	DATA CRIAÇÃO: 17/09/1991	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 525/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA THOMEKITI KIRA, Nº90 KM 23,5			BAIRRO: GRANJA VIANA	CEP: 06709-970	
CIDADE: COTIA	UF:	TELEFONE: 4612-1668		FAX: 4702-2809	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 250	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
3	2				
E-MAIL: limc.p@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: LIMC - PAPÉIS E SERVIÇOS LTDA.					
CNPJ: 66.585.787/0001-09	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ELIENE DE JESUS V					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1260
3637
Doc: _____

Mariângela APM - Inês do Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terciarizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JARDIM DA GLORIA

NOME DO SÓCIO: MARK MAXIMILIAN PALL			DATA DE NASC.: 13/10/1952	
CPF: 896.645078-49	RG: .989.4743-	DATA EXPEDIÇÃO: 8/8/1977		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA DA LAGOA, 52			BAIRRO: FAZENDINHA	
CIDADE: CARAPICUIBA	UF: SP	CEP: 06355-530	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ANDRÉ JEMENGOVAC			DATA DE NASC.: 7/6/1980	
CPF: 298.263.233-80	RG: 3.000.2963-9	DATA EXPEDIÇÃO: 16/4/1993		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PERDIGÃI, 435			BAIRRO: GRANJA VIANA	
CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 06709-065	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Els. Nº 1261
 3637
 Doc: _____

00019268

40



FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS					
CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 50905376	TIPO ACF	NOME DA UNIDADE SAO LUIZ GONZAGA	REOP 01	DR RJ	
UNIDADE VINCULADORA NACF/PRES. VARGAS	PRT DE CRIAÇÃO 3479/92	DATA DA PRT 04/12/92	DATA DA INAUGURAÇÃO 10/11/92	Nº CONTRATO/TERMO 700	
DATA DA ASSINATURA 27/10/93	VALIDADE, ATÉ 27/10/93	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO		PRT DE SUPRESSÃO
ENDEREÇO RUA SÃO LUIZ GONZAGA			Nº 504	BAIRRO SÃO CRISTÓVAO	
CEP 20910970	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 5896809	FAX 5801649	
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO			
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M ² 130	ÁREA PARA ECT M ² 130	VALOR DO ALUGUEL (R\$) 2.268,00	
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 2 VAGOS		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 2 TOTAL 27		HORÁRIO DE COLETA 18:00	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO 0 ^a a 6 ^a feira 09:00 às 18:00		SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		DOMINGO/FERIADO	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL SÃO LUIZ GONZAGA CORREIOS LTDA					
CGC 73 928 830/0001-57	INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 01 635 603		
REFERÊNCIA BANCÁRIA					
BANCO UNIBANCO	CÓDIGO DO BANCO 0218	AGÊNCIA	Nº DA CONTA 115.185-9		
DADOS PESSOAIS					
NOME DO RESPONSÁVEL LUIZ CLÁUDIO CARVALHO DE SOUZA LEÃO - 1843427					
DATA DE NASCIMENTO 13/11/65	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.		% COTAS 33	
CPF 020 973 137-01	RG 91-1-02045-5	ÓRGÃO EXPEDIDOR CREA/RJ	DATA DA EXPEDIÇÃO 03/01/94		
OCUPAÇÃO PRINCIPAL ENGENHEIRO	ESCOLARIDADE 3º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA ENGENHARIA			
ENDEREÇO RESIDENCIAL AV. HENRIQUE DUMONT	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 68/306	BAIRRO PANEMA			
CEP 22410060	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 8607105		
NOME DO RESPONSÁVEL VIRNA MARIA MIRANDA DA SILVA - 1843449					
DATA DE NASCIMENTO 29/08/60	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.		% COTAS 34	
CPF 667 514 977-68	RG 83-1-05939-8	ÓRGÃO EXPEDIDOR CREA/RJ	DATA DA EXPEDIÇÃO 27/10/93		
OCUPAÇÃO PRINCIPAL ENGENHEIRA	ESCOLARIDADE 3º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA ENGENHARIA			
ENDEREÇO RESIDENCIAL RUA PRUDENTE DE MORAIS	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 1781/40	BAIRRO PANEMA			
CEP 22420043	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 8608774		

RQS nº 03/2005 - CP - PANEMA
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº RJ 1262 8608774
GERAT - 06

3637

Doc:

NOME DO RESPONSÁVEL ALDENIR JOSÉ DA SILVA - 1843756			
DATA DE NASCIMENTO 28/12/34	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER.	% COTAS 33
CPF 007744303-97	RG 02984835-4	ORGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 13/11/89
OCUPAÇÃO PRINCIPAL ADVOGADO	ESCOLARIDADE 3º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA DIREITO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL RUA PRUDENTE DE MORAIS	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 1781 - COB.	BAIRRO IPANEMA	
CEP 22471020	CIDADE RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 8607105

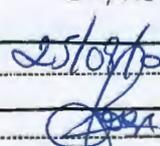
NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER.	% COTAS
CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA	BAIRRO	
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MAQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 5	QUANTIDADE TOTAL 5
MAQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 5	QUANTIDADE TOTAL 5
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE TOTAL 1
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES 20
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE 2	TIPO QUADRO
FAX	NÚMERO REAL 5801649	PREFIXO KSZ
MICROS	MODELOS PENTIUM 486	QUANTIDADE 3
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT

CONTROLE FINANCEIRO				
ARRECADAÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO		
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONFERE COM O ORIGINAL	
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DR/RJ	
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT	EM, 25/09/85	MATRICULA

ASS.: 

Jorge Lima Guimarães
SUGRA/GERAT/DR/RJ
Matr. 8.323.706-2

CORREIOS FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF				
DADOS DA EMPRESA TITULAR				
RAZÃO SOCIAL: SIA SERVIÇOS POSTAIS LTDA.				
CNPJ: 38.054.847/0001-21			INSC. ESTADUAL: 07.339.814/001-09	
C/CORRENTE: 14.403-7		BANCO: 001 - Banco do Brasil		AGÊNCIA: 1231-9
NOME ACF: SIA			COD_STO: 10900195	
PRT. CRIAÇÃO: BSB-447/92		Nº. CONTRATO: 001/94		INÍCIO: 04.05.1992
ENDEREÇO: QD.05 Área Especial 2 Loja 100				
CEP: 71205-980		CIDADE: Brasília		UF: DF
FONE: 233-4361/233-8265/3964-4172			FAX: (61) 3964-4173	
EMAIL: siapostais@terra.com.br				
IMÓVEL: (x) PRÓPRIO () ALUGADO			ÁREA: 840 m ²	
CAIXA POSTAL: () SIM (x) NÃO				
INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS				
NOME: Ana Celma da Cruz Diniz			CPF: 410.308.501-00	
CI/GR: 002.071		ÓRG. EXP.: SSP/DF		DATA EXP.: 27.01.1978
NOME: Aldeniz César Batista Diniz			CPF: 697.404.531-04	
CI/GR 1757.266		ÓRG. EXP.: SSP/DF		DATA EXP 10.04.2002
NOME:			CPF:	
CI/GR:		ÓRG. EXP.:		DATA EXP.:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO				
SEGUNDA À SEXTA			SÁBADO	
9h às 17h			Não funciona	
HORÁRIO DE COLETA				
SEGUNDA À SEXTA			SÁBADO	
16h00; 18h00			Não funciona	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				
MATRÍCULA	Nº. FABRICAÇÃO	MODELO	ATIVA	INATIVA
68321	57502	5600/5370	(X)	()
68531	55636 D	5600/5370	(X)	()
69608	63080 D	570/5370	(X)	()
			()	()
			()	()
			()	()
OBSERVAÇÕES				
Dados atualizados em julho de 2005.				

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1263

3637

Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

João Silva Moraes
ARTIS/GR/GERAT/DR/BSB
Mat. 8.125.531-4

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901721	NOME ACF: FARIA LIMA			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6467/92	DATA CRIAÇÃO: 13/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 13/08/1992	Nº CFE: 508/94	DATA CFE: 18/05/1994	
ENDEREÇO: RUA TABAPUA, 1579			BAIRRO: ITAIM BIBI	CEP: 04533-971	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3078-0220		FAX: 3078-0220	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 600	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 5	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: gerencia@viapostall.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: AGÊNCIA DE POSTAGEM FARIA LIMA LTDA.					
CNPJ: 01.902.487/0001-60	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 356	AGÊNCIA: 829	Nº CONTA CORRENTE: 5708784-9	
NOME DO GERENTE: SIMONE ARAÚJO CH					
DATA DE NASC.: 9/3/1968	RG: 1.547.5924-7	DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/9/2004	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 105.341.958-90	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: TRAV. JOSÉ INDARTE, 37		BAIRRO: VILA MIRA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04377-120
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1264
 3637
 Doc:

Marizete A.P. Magalhães da Graça
 Chefe de Seção da Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: FLÁVIO ROBERTO PIEDADE FILHO			DATA DE NASC.: 19/12/1959	
CPF: 075.142.138-30	RG: 9.436.476X-	DATA EXPEDIÇÃO: 16/9/1991		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR COMPLETO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM. EMPRESAS	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: RUA SAGITÁRIO, 117 - CONDOMÍNIO PALLOS VERDES			BAIRRO: PALLOS VERDES	
CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 06709-680	TELEFONE: (11) 4612-0222	
NOME DO SÓCIO: FÁBIO EDUARDO ADELINO PIEDADE			DATA DE NASC.: 19/2/1961	
CPF: 052.900.728-29	RG: 9.436.4783-	DATA EXPEDIÇÃO: 9/5/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: ESTRADA CARLOS QUEIRÓZ TELLES, 81 AP. 11			BAIRRO: JARDIM FONTE DO M	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05704-150	TELEFONE: 11 3758.6338	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1265
3637
Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900458	NOME ACF: INTERLAGOS			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8486/91	DATA CRIAÇÃO: 28/08/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 28/08/1991	Nº CFE: 518/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA INTERLAGOS, 2290			BAIRRO: INTERLAGOS	CEP: 04660-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5631-4486	FAX: 5631-4486		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 500	TOTAL EMPREGADOS: 30		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: CTO 04 SUL	HORÁRIO COLETA: 13:00, 17:20, 18:30		Nº LINHA DOC.: LCE 04002/04034/04123		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfinterlagos@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			7		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			0		
CARIMBO DATADOR DE METAL			6		
FAC - SÍMILE			2		
LINHA TELEFÔNICA			5		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			13		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: INTERCOCY ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 66.659.301/0001-30	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: UNIBANCO	AGÊNCIA: 538	Nº CONTA CORRENTE: 1128189	
NOME DO GERENTE: MARCOS BECARI			RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS		
DATA DE NASC.: 1/10/1974	RG: 25.185.0535-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 3/1/1993	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 182.406.148-09	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA DR. NELSON M. DE CARVALHO, 112		BAIRRO: J. MARTINE	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04439-050
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
FIS. Nº 1266

Mariângela P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GÉRAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

INTERLAGOS

NOME DO SÓCIO: ESTER MAKHOHL CURY				DATA DE NASC.: 23/1/1942	
CPF: 266.321.178-80		RG: 27.329.264-		DATA EXPEDIÇÃO: 28/7/2000	
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF: SIM	
RESIDÊNCIA: RUA JACQUES FELIX. 586				BAIRRO: VILA NOVA CONCEIÇ	
CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	CEP: 04509-002	TELEFONE: 11 30451001	
NOME DO SÓCIO: RUY CARLOS CURY				DATA DE NASC.: 14/6/1937	
CPF: 008.444.468-15		RG: 24.219.745-		DATA EXPEDIÇÃO: 3/11/1992	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR		FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADVOGADO		TRABALHA NA ACF: SIM	
RESIDÊNCIA: RUA JACQUES FELIX, 586				BAIRRO: VILA NOVA CONCEIÇ	
CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	CEP: 04509-002	TELEFONE: 11 3045.1001	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:		RG:		DATA EXPEDIÇÃO:	
GRAU ESCOLARIDADE:		FORMAÇÃO PROFISSIONAL:		TRABALHA NA ACF:	
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1267
 3637
 Doc: _____



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 64900 240		NOME UNIDADE FICF Independência				
REOP 02	DR RS	PORT. CRIAÇÃO PRT-RS 1646/91	DATA CRIAÇÃO 01.06.1991	Nº CFE 204	DATA CFE 03.06.1991	

ENDEREÇO
Av. Independência, 990

CEP 90035-970	CIDADE Porto Alegre	UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
------------------	------------------------	----------	--

IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (m²) 100m²	QTD. GUICHÊS 03	QTD. EMPREGADOS 03	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
CAIXA POSTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA	QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA	

UNIDADE ECT/COLETORA GENFF	Nº LINHA-LCC -	HORÁRIO DA COLETA 19:40-20:00 12:30-13:00 EDDEX HOJE (Seg. a Sexta) 17:20 - 20:00 (Seg. a Sexta)
-------------------------------	-------------------	--

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
Seg. a Sexta : 9h às 17h

NOME DO GERENTE Valdir Patrício Sim	TELEFONE 51-3311 4973	FAX 51-3311 4979
--	--------------------------	---------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	03
BALANÇA	04
MÁQUINA AUTENTICADORA	03
PAINEL	01
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	01

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL
Banco do Sul Banco de Serviços Postais S/A

CGC 86 749 413 0001 - 99	INSC. ESTADUAL 12000
-----------------------------	-------------------------

Nº CONTA CORRENTE 6246-4	AGÊNCIA 3530-0	BANCO Banco do Brasil 001
-----------------------------	-------------------	------------------------------

NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE Carlos Fernando Luiz Olim (Feder. 08/90)	DATA NASC. 29.03.1946	TELEFONE CONTATO 51-3388.6614
---	--------------------------	----------------------------------

CPF 054.286.210.91	RG 8003841866	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 16.10.1995
-----------------------	------------------	---------------------------	------------------------------

Ocupação Principal
Administração da Franquia

Endereço
Rua Aldeia Cruz, 81/505

CEP 90630-160	CIDADE / UNIDADE FEDERATIVA Porto Alegre / RS
------------------	--

ROS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS
Fls! Nº 268

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 09.03.2005	DATA PREENCHIMENTO 09.03.2005
--	---------------------------------------	----------------------------------

ORÇ - NO CASO DE SOCIEDADE OS CARGOS SÃO DEVIDOS PARA TODOS OS SOCIOS

Valdir

NOME DO SÓCIO Waldin Patrício Pim		DATA NASC. 06/08/1948	TELEFONE CONTATO 51-3331-3905
CPF 076.196.5091	RG 70056 009 41	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 14/06/1976
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Empresário			
ENDEREÇO Ruim 175 404			
CEP 90.460-010	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Porto Alegre / RS		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES	
<div data-bbox="459 1451 970 1664" data-label="Text"> <p>Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL GERÊNCIA DE ATENDIMENTO CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p style="text-align: center;">Conferente</p> </div> <div data-bbox="630 1760 920 1861" data-label="Text"> <p>Suzana B. Nascimento da Silva Téc. Adm. Júnior Mat: 8690045-5 SGRT/GERAT-DR/RS</p> </div> <div data-bbox="922 1771 1197 2022" data-label="Text"> <p>Francisco Teixeira Colares Neto Gerente de Atendimento DR/RS 25-08-2005</p> </div> <div data-bbox="1222 1684 1541 1986" data-label="Text"> <p>RQS nº 03/2005 - CN - CPM - CORREIOS 1269 Fls. Nº _____ Doc: 3637 - a 32</p> </div>	

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902485	NOME ACF: VILA BUARQUE			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 07034/92	DATA CRIAÇÃO: 26/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 697/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA ARAUJO, 244			BAIRRO: VILA BUARQUE	CEP: 01220-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3255-5277		FAX: 3255-5277	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
6	6				
E-MAIL: acfvilabuarque@uol.com					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CENTURY POST COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 68.456.862/0001-67	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: YASTUGY TAKEDA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS Fls. Nº 1270 36037 </div>					
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

Mariângela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SIJRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VILA BUARQUE

NOME DO SÓCIO: LUIZ CARLOS BOSSATO			DATA DE NASC.: 10/5/1950	
CPF: 332.095.028-20	RG: 5.406.228-	DATA EXPEDIÇÃO: 8/7/1970		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA CAROLINA SOARES, 1021 AP. 193			BAIRRO: VILA DIVA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02554-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: YASTUGU TAKEDA			DATA DE NASC.: 10/1/1942	
CPF: 037.369.118-14	RG: 2.952.812-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. LAVANDISCA, 142 AP. 131			BAIRRO: INDIANOPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04515-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: JORGE KUNIYOSHI SONODA			DATA DE NASC.: 5/1/1945	
CPF: 128.906.008-82	RG: 3.549.988-	DATA EXPEDIÇÃO: 3/11/1972		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ANTÔNIO CANTARELLA, 281			BAIRRO: VILA SANTO ESTÉFA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04153-060	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1271
3637
Doc: _____



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 32901071		NOME UNIDADE ACF JABOATÃO			
REOP 01	DR PE	PORT. CRIAÇÃO PR/PE-706/92	DATA CRIAÇÃO 11/12/92	Nº CFE 0031/92	DATA CFE 10/12/92
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS, 160					
CEP 54080-970	CIDADE JABOATÃO DOS GUANANDES			UF PE	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA (m²) 50	QTD. GUICHÊS 03	QTD. EMPREGADOS 14	SUBSTITUIU AC <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 66	FAIXA NUMÉRICA 01/66	
UNIDADE ECT/COLETORA CCE	Nº LINHA-LCC LCE251 e LCE553		HORÁRIO DA COLETA 09:20 e 15:30		
HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF 09:00 ÀS 17:00					

NOME DO GERENTE CLARISSE CORREIA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	TELEFONE (081) 34810857	FAX
--	----------------------------	-----

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	05
BALANÇA	03
MÁQUINA AUTENTICADORA	03
PAINEL	01
CARIMBO DATADOR DE METAL	-
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	02

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL ART. TUDO. Comércio e Repres. LTDA.			
CGC 41024050/0001-96	INSC. ESTADUAL ISENTO		
Nº CONTA CORRENTE 3923-3	AGÊNCIA 09342	BANCO BANCO DO BRASIL	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE CLARISSE CORREIA DE OLIVEIRA TEIXEIRA		DATA NASC. 05/12/75	TELEFONE CONTATO 081/34810857
CPF 836301604-10	RG 4426944	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSR/PE	DATA EXPEDIÇÃO 23/04/97

Ocupação Principal: **COMERCIANTE**

ENDEREÇO RUA SOLIDÃO LEITE, 90 - Boa Vagem Recife/PE	
CEP 51111-130	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO RECIFE/PE

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 25/8/2008	DATA PREENCHIMENTO 3637
--	--------------------------------------	----------------------------

RG nº 03/2005 CN
CPMI - CORREIOS
1272
Fis. Nº
Doc: _____

ORÇ. NO CASO DE SOCIEDADE DE CLASSE DOS DENUNCIADOS

NOME DO SÓCIO ROBERTO SERGIO RIBEIRO COUTINHO TEIXEIRA		DATA NASC. 02/10/61	TELEFONE CONTATO (081) 3481245
CPF 333.281.184-15	RG 1659284	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSPI/PE	DATA EXPEDIÇÃO 07/08/79
OCUPAÇÃO PRINCIPAL DENTISTA			
ENDEREÇO RUA SOLIDÃO LESTE, 90 - BOA VIAGEM			
CEP 51111-130	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO RECIFE/PE		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES


 Marcos Belarmino de Luna
 Gerente de Vendas ECT / DR / PE
 Subdelegação de Competência
 PRT 0685 / 2003

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1273
 363-7
 Doc:

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900075	NOME ACF: BIAGINI			REOP: 07	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 5564/90	DATA CRIAÇÃO:	DATA INAUGURAÇÃO: 07/06/2019	Nº CFE: 442	DATA CFE: 17/05/2019	
ENDEREÇO: RUA LUIZ GAMA, 224			BAIRRO: CENTRO	CEP: 07010-970	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	TELEFONE: 6468-3031		FAX: 6468-3032	
ACF:	IMÓVEL:		ÁREA DO IMÓVEL 254m2	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 - 17:00		FUNC. SÁB.: SIM		HORÁRIO SÁBADO: 08:00 - 12:00	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: CTC - VILA MARIA		HORÁRIO COLETA: 09:00-14:00-9:00,14:00,15:00-		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 8		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: biagini@icorreio.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				5	
BALANÇA				8	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS				7	
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE				1	
LINHA TELEFÔNICA				4	
TIPO - AUTOMAÇÃO				MICROVISUAL	
COMPUTADOR				15	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: BIAGINI COM E REPRESENTAÇÕES LTDA					
CNPJ: 60.066.537/0001-86	INSC. ESTADUAL: 336.248.380.112	BANCO: BANESPA	AGÊNCIA: 140	Nº CONTA CORRENTE: 13-005141-6	
NOME DO GERENTE: REGINA MARIA BOSI					
DATA DE NASC.: 20/8/2019	RG: 11.268.268-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/10/2019	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 047.168.448-11	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R MANUEL TELES BAR RETO, 48		BAIRRO: JD GALVÃO	CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07055-130
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 12771
 Maria Angelina P Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Tercarizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8863.593-7
 Fis. Nº
3637
 Doc: _____

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF****DADOS CADASTRAIS**

CÓD. UNID.: 72900075	NOME ACF: BIAGINI	REOP: 07	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 5564/90	DATA CRIAÇÃO:	DATA INAUGURAÇÃO: 07/06/2019	Nº CFE: 442
DATA CFE: 17/05/2019			
ENDEREÇO: RUA LUIZ GAMA, 224		BAIRRO: CENTRO	CEP: 07010-970
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	TELEFONE: 6468-3031	FAX: 6468-3032
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL: 254m2	TOTAL EMPREGADOS:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 - 17:00		FUNC. SÁB.: SIM	HORÁRIO SÁBADO: 08:00 - 12:00
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:
UNIDADE COLETORA: CTC - VILA MARIA		HORÁRIO COLETA: 09:00-14:00-9:00,14:00,15:00-	Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 8	DEMARCAÇÃO DE FILA:	
E-MAIL: biagini@icorreio.com.br			

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINAS DE FRANQUEAR	5
BALANÇA	8
MÁQUINAS AUTENTICADORAS	7
PAINEL	
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC - SÍMILE	1
LINHA TELEFÔNICA	4
TIPO - AUTOMAÇÃO	MICROVISUAL
COMPUTADOR	15

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: BIAGINI COM E REPRESENTAÇÕES LTDA				
CNPJ: 60.066.537/0001-86	INSC. ESTADUAL: 336.248.380.112	BANCO: BANESPA	AGÊNCIA: 140	Nº CONTA CORRENTE: 13-005141-6
NOME DO GERENTE: REGINA MARIA BOSI				
DATA DE NASC.: 20/8/2019	RG: 11.268.268-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/10/2019	ORGÃO EXP.: SSP-SP	
CPF: 047.168.448-11	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE			
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R MANUEL TELES BARRETO, 48	BAIRRO: JD GALVÃO	CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07055-130

CONTROLE

DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005	DATA PREENCHIMENTO:
-------------------------------	---	---------------------

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Mariângela A P Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

Fis. Nº 1275

3637 - 2 3 3

Doc: _____

NOME DO SÓCIO: REGINA MARIA BOSIO BIAGINI			DATA DE NASC.: 20/8/2019	
CPF: 04716844811	RG: 11.268.268-	DATA EXPEDIÇÃO: 11/10/2019	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP	
GRAU ESCOLARIDADE: UNIVERSITÁRIA	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: DIREITO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: R MANUEL TELE BARRETO, 48			BAIRRO: JD VILA GALVÃO	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07055-130	TELEFONE: 6452-5440	
NOME DO SÓCIO: JOÃO CARLOS BIAGINI			DATA DE NASC.: 22/6/2019	
CPF: 394.928.938-00	RG: 04.298.576-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/7/1967	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP	
GRAU ESCOLARIDADE: UNIVERSITÁRIO	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: LETRAS/DIREITO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: COMERCIAL	
RESIDÊNCIA: R MANOEL TELES BARRETO, 48			BAIRRO: JD VILA GALVÃO	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07055-130	TELEFONE: 11-6451-5440	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1276
Fis. Nº
3637
Doc.

Mariângela AP Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.063.593-7

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906324	NOME ACF: JULIO BUONO		REOP: 02	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 4543/93	DATA CRIAÇÃO: 01/03/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 01/03/1993	Nº CFE: 2306/95	DATA CFE: 15/09/1995	
ENDEREÇO: AVENIDA JULIO BUONO, 1111			BAIRRO: VILA GUSTAVO		CEP: 02201-971
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6981-5060		FAX: 6981-5061	
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 200	TOTAL EMPREGADOS: 15	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: SIM		HORÁRIO SÁBADO: 08:00 AS 12:00	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: fbgserv@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			3		
BALANÇA			7		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			3		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			5		
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA			7		
TIPO - AUTOMAÇÃO			1		
COMPUTADOR			8		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: FBG SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 73.937.112/0001-47	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: 109	AGÊNCIA: 103	Nº CONTA CORRENTE: 117458-2	
NOME DO GERENTE: CLAUDIO FERNANDE					
DATA DE NASC.: 9/5/1964	RG: 15.521.8967-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/1/2003	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 051262968-41	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: ADM OPERAIONAL				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R PADRE CORINO SANI, 124		BAIRRO: LAUZANE PAULISTA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02441-160
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1277
 3637
 Doc: _____

Mariângela A.P. Magalhães da Graça
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Centralizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JULIO BUONO

NOME DO SÓCIO: CLAUDI FERNANDES			DATA DE NASC.: 9/5/1964	
CPF: 051262968-41	RG: 15.521.8967-	DATA EXPEDIÇÃO: 18/12/2003		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ECONOMISTA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: ADM OPERACIONAL	
RESIDÊNCIA: R PADRE CORINO SANI, 124			BAIRRO: LAUZANE PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: sp	CEP: 02441-160	TELEFONE: 6233-7978	
NOME DO SÓCIO: ALAN KARDEC BARREIRA			DATA DE NASC.:	
CPF: 497288818-00	RG:	DATA EXPEDIÇÃO: 9/3/1982		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ECONOMISTA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: ADM FINANCEIRO	
RESIDÊNCIA: R CAIOWAA, 772 AP 72			BAIRRO: PERDIZES	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05018-001	TELEFONE: 3673-4670	
NOME DO SÓCIO: JOSÉ AMILTON GALIMBERTTI			DATA DE NASC.:	
CPF: 013863998-17	RG: 14.024.827-	DATA EXPEDIÇÃO: 29/9/1979		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: CORRETOR DE SEGUROS	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: NÃO TEM	
RESIDÊNCIA: R FLÁVIO REGIS DO NASCIMENTO			BAIRRO: JD ANDARAI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02166-050	TELEFONE: 6967-5129	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1278

3637 - a a

Doc:

FICHA TÉCNICA DA ACF

CODIGO STO DA ACF DR		REOP	NOME DA ACF		DOC. DE CRIAÇÃO	
74907174 74		03	AMOREIRAS		PRT/PR - 094/1994	
DATA CRIAÇÃO	DATA INSTALAÇÃO	CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL Nº 0863/94			VIGENCIA: INICIO	TERMINO
02/06/94	02/06/94				02/06/94	27/11/2007
ENDEREÇO				E-MAIL		
AV. DAS AMOREIRAS 1919 - SÃO BERNARDO				acfamoreiras@terra.com		
CEP	CIDADE	UF	IMÓVEL	AREA (m²)	Nº EMPREGADOS	
13036-970	campinas		SF <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO	500	23	
HORARIO DE FUNCIONAMENTO		FUNCIONA AOS SABADOS		HORARIO		FUNCIONA AOS DOMINGOS
09:00 às 17:00 horas		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		-		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
FECHA PARA ALMOÇO		HORARIO		TOTAL DE GUICHES		GUICHES UTILIZADOS
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO				05		04
CAIXA POSTAL		CONDIÇÃO		QTD. CAIXAS		FAIXA NUMERICA
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> CEDIDA/P/ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		-		-
FREQUENCIA / HORARIO DA COLETA						
17:00 e 19:00 horas						
UNIDADE ECT/COLETORA		CODIGO DA LINHA			TELEFONE CONTATO	
CTO		LCE0305/LCE0396			3881-2133	

SUPRIMENTO			
ORGAO SUPRIDOR			
AC JARDIM DO LAGO			
PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS		PERIODO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS	
1ª QUINZENA		NO MES - MENSAL	
-		-	
NOME DO GESTOR DE UNIDADE		ENDEREÇO	
ELISABETE APARECIDA CARVALHO		RUA DAS GLICINIAS, 337 VILA MIMOSA	
CPF 195.513.428-60	TELEFONE	FAX	E-MAIL
	19-9111-0168		

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
IMPRESSORA MECAR	05
IMPRESSORA BEMATECH	05
IMPRESSORA HP	02
COMPUTADORES	10 + 1 SERVIDOR
IMPRESSORA TERMICA	02
BALANÇA ATÉ 6KG	03
BALANÇA ATÉ 60 KG	01
BALANÇA ATÉ 5 KG	02
MAQUINA DOBRADEIRA	01
MAQUINA DE AMARRAR	01
LEITOR SCANNER DE MAO	02
MAQUINA FRANQUIA ASCON	02
MAQUINA FRANQUIA PITNEY	03

DADOS DA EMPRESA TITULAR			
RAZAO SOCIAL			
LOYOLA E LOYOLA AMOREIRAS SERVIÇOS LTDA			
CNPJ	INSC. ESTADUAL	NATUREZA JURIDICA	
97447221/0001-44	ISENTA	CODIGO CNAE	DESCRIÇÃO:
		64.11-4-02	ATV CORREIO NAC. EXEC. FRANCHISING
Nº CONTA CORRENTE	AGENCIA	BANCO	
9705204-0	0741	REAL	

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
ANTONIO LUIZ VIEIRA LOYOLA		02/10/1947	9113-3920
CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
180.839.867-04		2421107 RJ	
ENDEREÇO			
RUA GUILHERME DA SILVA 397			
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF
	13025-070	CAMPINAS	SP

REPRESENTANTE LEGAL DA ACF		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF

RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS

Fls.º 1279

3637

Doc: _____

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SOCIO ANTONIO LUIZ VIEIRA LOYOLA					PARTICIPAÇÃO (%) 80
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
02/10/1947	180.839.867-04	2421107	RJ		
ENDEREÇO RUA GUILHERME DA SILVA 397			TELEFONE CONTATO 9113-3920		
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
-	13025-070	CAMPINAS	SP		

NOME DO SOCIO MARIA ALBA ANDEU DE BRITO LOYOLA					PARTICIPAÇÃO (%) 20
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
25/12/1955	975.070.836-91	2.612.089 MG	SSP	MG 22/1/99	
ENDEREÇO RUA GUILHERME DA SILVA 397			TELEFONE CONTATO 3253-1522		
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
	13025-070	CAMPINAS	SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO			TELEFONE CONTATO		
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
			SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO			TELEFONE CONTATO		
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
			SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO			TELEFONE CONTATO		
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
			SP		

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO

SIM NAO

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

1º TERMO ADITIVO DE 01/06/1995	4º TERMO ADITIVO DE 01/07/1996	º TERMO ADITIVO DE _/ _/ _
2º TERMO ADITIVO DE 02/01/1996	5º TERMO ADITIVO DE 31/12/1996	º TERMO ADITIVO DE _/ _/ _
3º TERMO ADITIVO DE 01/04/1996	6º TERMO ADITIVO DE 24/11/2003	º TERMO ADITIVO DE _/ _/ _

VITORA CAMARGO JOPPERT
 Diretor Regional
 São Paulo Interior
 Matr. 8.914.157-9

MARCELA ARFELI
 Diretora Regional
 São Paulo Interior
 Matr. 8.857.134

		FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF		
DADOS DA EMPRESA TITULAR				
RAZÃO SOCIAL: <i>VIA POSTAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.</i>				
CNPJ: <i>00.621.896/0001-26</i>		INSC. ESTADUAL: <i>07.322.102/001-81</i>		
C/CORRENTE: <i>60856-4</i>	BANCO: <i>Banco do Brasil</i>	AGÊNCIA: <i>2863-0</i>		
NOME ACF: <i>Rádio Center</i>		CÓD_STO: <i>10900187</i>		
PRT. CRIAÇÃO: <i>BSB-336/92</i>	Nº. CONTRATO: <i>037/93</i>	INÍCIO: <i>03.04.1992</i>		
ENDEREÇO: <i>SCRN 704/705 Bloco D Loja 22</i>				
CEP: <i>70730-980</i>	CIDADE: <i>Brasília</i>	UF: <i>DF</i>		
FONE: <i>447-3030</i>	FAX: <i>447-3030</i>	EMAIL: <i>via.postal@viapostal.net</i>		
IMÓVEL: () PRÓPRIO		(x) ALUGADO		ÁREA: <i>400 m²</i>
CAIXA POSTAL: () SIM		(x) NÃO		
INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS				
NOME: <i>Onildo Alves Marciel Júnior</i>		CPF: <i>398.625.501-04</i>		
CI/GR: <i>734.016</i>	ÓRG. EXP.: <i>SSP/DF</i>	DATA EXP.: <i>30.01.1997</i>		
NOME: <i>Rômulo Seabra Rezende</i>		CPF: <i>274.316.476-00</i>		
CI/GR: <i>M-1074.811</i>	ÓRG. EXP.: <i>SSP/MG</i>	DATA EXP.: <i>08.09.1995</i>		
NOME:		CPF:		
CI/GR:	ÓRG. EXP.:	DATA EXP.:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO				
SEGUNDA À SEXTA		SÁBADO		
<i>9h às 17h</i>		<i>8h às 12h</i>		
HORÁRIO DE COLETA				
SEGUNDA À SEXTA		SÁBADO		
<i>11h05; 14h00; 16h45</i>		<i>12h40</i>		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				
MATRÍCULA	Nº. FABRICAÇÃO	MODELO	ATIVA	INATIVA
<i>67451</i>	<i>17584</i>	<i>5600/5370</i>	(x)	()
<i>68012</i>	<i>36320</i>	<i>5600/5370</i>	(x)	()
<i>68319</i>	<i>57500-D</i>	<i>5600/5370</i>	(x)	()
<i>69969</i>	<i>63717</i>	<i>5600/5370</i>	(x)	()
<i>69984</i>	<i>63732</i>	<i>5600/5370</i>	(x)	()
			()	()
OBSERVAÇÕES				

Dados atualizados em julho de 2005.

RQS nº 03 2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1280
 3637
 Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

João Silva Moraes
 ART/SQGR/GERAT/DR/BSE
 Mat. 8.125.531-4

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901284	NOME ACF: ROCHDALLE			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 00523/92	DATA CRIAÇÃO: 29/05/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 1001/94	DATA CFE: 02/03/1994	
ENDEREÇO: RUA AGUAS DA PRATA 74			BAIRRO: ROCHDALLE	CEP: 06223-970	
CIDADE: OSASCO	UF:	TELEFONE: 3696-1531		FAX: 3696-1531	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL: 450	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 2	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: payao@sit.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PAYAO SERVIÇOS S/C LTDA					
CNPJ: 96.500.665/0001-33	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LUIZ HENRIQUE PAC					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1281
 3637
 Doc: _____

Mariângela A.P. Magalhães da Gagnann
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ROCHDALLE

NOME DO SÓCIO: ADERBAL FERREIRA DE TOLEDO			DATA DE NASC.: 15/2/1961	
CPF: 060689758-51	RG: 09.813.452-	DATA EXPEDIÇÃO: 4/6/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R MENDONÇA FURTADO, 595			BAIRRO: SÃO PAULO II	
CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 06706-135	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ALEX OLIVEIRA CABRAL			DATA DE NASC.: 20/9/1973	
CPF: 140846388-11	RG: 22.522.4331-	DATA EXPEDIÇÃO: 24/7/2000		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R FRANCISCO SEBASTIÃO PESTANA, 506			BAIRRO: JD ROBERTO	
CIDADE: OSASCO	UF: SP	CEP: 06170-470	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1282
 3637
 Doc: _____

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72907631		NOME ACF: VERGUEIRO				REOP: 01		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 00428/94		DATA CRIAÇÃO: 30/06/1994		DATA INAUGURAÇÃO:		Nº CFE: 542/95		DATA CFE: 06/04/1995			
ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO, 425						BAIRRO: LIBERDADE			CEP: 01504-970		
CIDADE: SÃO PAULO			UF:		TELEFONE: 3275-3452			FAX: 3275-3454			
ACF:		IMÓVEL: ALUGADO			ÁREA DO IMÓVEL: 550		TOTAL EMPREGADOS:				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:				FUNC. SÁB.: NÃO			HORÁRIO SÁBADO:				
POSSUI CX POSTAL: NÃO		CEDIDA ECT:			QTD. CX:		FAIXA NUMÉRICA:				
UNIDADE COLETORA:				HORÁRIO COLETA:			Nº LINHA DOC.:				
QTD. GUICHÊS EXIST.:		QTD. GUICHÊS OCUPADO:			DEMARCAÇÃO DE FILA:						
4		3									
E-MAIL: acfvergueiro@uol.com											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR											
BALANÇA											
MÁQUINAS AUTENTICADORAS											
PAINEL											
CARIMBO DATADOR DE METAL											
FAC - SÍMILE											
LINHA TELEFÔNICA											
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR											
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: AGA & ESSE PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA											
CNPJ: 00.402.832/0001-34		INSC. ESTADUAL:		BANCO:		AGÊNCIA:		Nº CONTA CORRENTE:			
NOME DO GERENTE: SANDRA IGLESIAS											
DATA DE NASC.:		RG:			DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:				
1/1/1967		15.670.5655-			6/1/1989		SSP-SP				
CPF: 167.468.718-43		OCUPAÇÃO PRINCIPAL:									
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R VISCONDE DE PIRAJÁ, 399				BAIRRO: VL DOM PEDRO I		CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP		CEP: 04277-020	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005				DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1283
 Fls. Nº
 3637
 Doc:

Maria Ângela R. M. Marques da Graça
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Interligada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VERGUEIRO

NOME DO SÓCIO: SANDRA IGLESIAS CORREA			DATA DE NASC.: 1/1/1967	
CPF: 167.468.718-43	RG: 15.670.5655-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/1/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: R VISCONDE DE PIRAJÁ, 399			BAIRRO: V DOM PEDRO I	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04277-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: SHINJI TERAHARA			DATA DE NASC.: 27/1/1940	
CPF: 050.881.788-91	RG: 06.150.698-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/12/1982		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R JAPÃO, 50 AP 121			BAIRRO: ITAIM BIBI	
CIDADE: SÃO PAULO SP	UF: SP	CEP: 04530-070	TELEFONE: 3168-9066	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1284
 3637 1 a 34 a 36
 Doc: _____

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906456	NOME ACF: ATALAIA			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 04876/93	DATA CRIAÇÃO: 13/04/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 13/04/1993	Nº CFE: 434/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA NITARO NAKAMURA, 12			BAIRRO: CENTRO	CEP: 06716-970	
CIDADE: COTIA	UF:	TELEFONE: 4616-1196		FAX: 4616-9609	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfatalaia@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: UNION POST SERVIÇOS POSTAIS LTDA					
CNPJ: 62.781.323/0001-17	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LUCIENE FERREIRA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1285
 Doc. 3637

M. P.
 Mantenedora A.P. Magalhães da Graça
 Chefe do Serviço de Gestão da Rede
 Matriculada em 08/08/2005
 Matrícula nº 863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ATALAJA

NOME DO SÓCIO: JORJE RACHID SABBAG FILHO			DATA DE NASC.: 5/8/1959	
CPF: 060904488-50	RG: 11.169.725-	DATA EXPEDIÇÃO: 12/1/1977		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R CAMARAJÉ, 65			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02416-060	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MAURÍCIO GALLI			DATA DE NASC.: 21/7/1968	
CPF: 106563568-04	RG: 17.966.629-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/5/1983		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R ALTO DE CATEZAL, 37			BAIRRO: SÃO PAULO	
CIDADE:	UF: SP	CEP: 03462-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1286
3637
Doc:

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72900067		NOME ACF: JOAO RAMALHO				REOP: 05		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO:		DATA CRIAÇÃO:		DATA INAUGURAÇÃO:		Nº CFE: 558/94		DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: RUA JOAO RAMALHO, 924						BAIRRO: PERDIZES			CEP: 05008-970		
CIDADE: SÃO PAULO			UF:		TELEFONE: 3673-6299			FAX: 3864-2690			
ACF:		IMÓVEL: ALUGADO				ÁREA DO IMÓVEL 400		TOTAL EMPREGADOS:			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:				FUNC. SÁB.: NÃO				HORÁRIO SÁBADO:			
POSSUI CX POSTAL: NÃO		CEDIDA ECT:			QTD. CX:		FAIXA NUMÉRICA:				
UNIDADE COLETORA:				HORÁRIO COLETA:			Nº LINHA DOC.:				
QTD. GUICHÊS EXIST.:		QTD. GUICHÊS OCUPADO:			DEMARCAÇÃO DE FILA:						
5		5									
E-MAIL: acfjoaoramalho@uol.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR											
BALANÇA											
MÁQUINAS AUTENTICADORAS											
PAINEL											
CARIMBO DATADOR DE METAL											
FAC - SÍMILE											
LINHA TELEFÔNICA											
TIPO - AUTOMAÇÃO											
COMPUTADOR											
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: GROW COMMODITIES S/C LTDA											
CNPJ: 53.454.781/0001-50		INSC. ESTADUAL:		BANCO:		AGÊNCIA:		Nº CONTA CORRENTE:			
NOME DO GERENTE: MARILENE											
DATA DE NASC.:		RG:			DATA DE EXPEDIÇÃO:			ORGÃO EXP.:			
CPF:		OCUPAÇÃO PRINCIPAL:									
ENDEREÇO RESIDENCIAL:				BAIRRO:		CIDADE:		UF:		CEP:	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005				DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1287
3637
Doc:

Margarita A P Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terciarizada/SUCRVA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

JOAO RAMALHO

NOME DO SÓCIO: FLÁVIO VIEIRA DE SOUZA			DATA DE NASC.: 8/7/1955	
CPF: 769.045.208-68	RG: .746.0331-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R ITACOLOMI, 573 AP 122			BAIRRO: HIGIENÓPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01239-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MÁRCIA MONTEIRO VIEIRA DE SOUZA			DATA DE NASC.: 5/4/1959	
CPF: 769.045.208-68	RG: 10.363.732-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R ITACOLOMI, 573 AP 122			BAIRRO: HIGIENÓPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01239-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1288
 3637
 Doc.

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900938	NOME ACF: INAMAR		REOP: 09	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 04377/92	DATA CRIAÇÃO: 27/01/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 543/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. ANTONIO SYLVIO CUNHA BUENO, 779			BAIRRO: JARDIM INAMAR		CEP: 09970-970
CIDADE: DIADEMA	UF:	TELEFONE: 4059-0771		FAX: 4059-2970	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 198	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: correio.inamar@logmark.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: H.S. CENTRO DE SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA					
CNPJ: 68.264.936/0001-63	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CLAUDIO					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	



Mariângela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: B.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

INAMAR

NOME DO SÓCIO: THEODORO SCHEFFER			DATA DE NASC.: 30/4/1947	
CPF: 070.034.808-59	RG: 44.709.146-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/1/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. DOS AVETIS, 211			BAIRRO: PLANALTO PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04159-050	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: LUIZ WILSON TEIXEIRA DA SILVA			DATA DE NASC.: 24/4/1956	
CPF: 754.541.738-00	RG: 96.663.261-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/9/1995		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R ADELINA SALVATORE BASSOLI, 236			BAIRRO: JD DAS AMÉRICAS	
CIDADE: SBC	UF: SP	CEP: 09725-740	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1290
 Fls. Nº
3637
 Doc: _____

FICHA CADASTRAL DE ACF (I)

60

PREFEITELE: YCJ

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

REOP: 01

DR: PR

CIDADE: CURITIBA

ENDEREÇO: R MANOEL VALDOMIRO DE MACEDO 2791

CEP: 81170-980

UF: PR

PORTARIA: PR- 0875/92

DATA: 21/3/1992

CONTRATO: 16284/94

DATA: 28/2/1994

VENCIMENTO: 27/2/1999

RAZAO SOCIAL: DSV- AGÊNCIA DE CORREIO FRANQUEADA LTDA.-ME

CGC: 82411190/0001-02

NSCR. ESTADUAL: ISENTO

CONTA CORRENTE: 8159-0

AGENCIA: 2803-7

ANCO: BRASIL

ATIVIDADE:

LOJA: EXCLUSIVA

IMOVEL: ALUGADO

AREA: 240

SUBSTITUI AC: SIM

GUICHES: 02

EMPREGADO: 15

GERENTE: JOSÉ DIRCEU VEIGA

DDD: 41

ELEFONE: 347-1393

FAX: 347-1393

DATA DE EMISSÃO: 30/8/2004 10:26:31

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1291
3637 - a 3 21
Doc: _____

CONFERE COM O ORIGINAL

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

CAIXA POSTAL: SIM

CONDICAO: PRÓPRIA

No. DE CAIXAS: 050

FAIXA NUMÉRICA: 10801 A 10850

UNIDADE DE COLETA: GETRA

LINHA DE COLETA: SETC-003

HORA DA COLETA: 11:00

COLETA/MANHA: 10:30

COLETA/INTERMEDIÁRIA:

COLETA/TARDE: 17:55

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 18:00

HORÁRIO SÁBADO: FECHADO

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 4

BALANCA: 4

MÁQUINA AUTENTICADORA: 4

PAINEL: 2

CARIMBO DE METAL: 2

FAC SIMILE: 1

LINHA TELEFÔNICA: 4

DATA DE EMISSÃO: 8/2004 10:27



CONFERE COM O ORIGINAL

Álvoro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: IEDA MELFI VEIGA

DATA DE NASCIMENTO: 2/5/1940

CPF: 535936189-15

RG: 247488

DATA EXPED.: _____

RGAO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (41)263-1782

CUPAÇÃO PRINC.: _____

ENDEREÇO: R. FREI ORLANDO, 1023

BAIRRO: CRISTO REI

CIDADE: CURITIBA

EP: 82530-040

QTDE DE ACFs: 1

SOCIO 1: JOSE DIRCEU VEIGA

DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1968

CPF: 707346159-49

RG: 43066625

DATA EXPED.: 7/3/1991

RGAO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)347-139

OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: R. FREI ORLANDO, 1023

BAIRRO: CRISTO REI

CIDADE: CURITIBA

CEP: 82530-04

QTDE DE ACFs: 1

SOCIO 2: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

CPF: _____

RG: _____

DATA EXPED.: _____

RGÃO EXPED.: _____

TELEFONE/CONTATO: _____

OCUPAÇÃO PRINC.: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

CEP: _____

QTDE DE ACFs: _____

SOCIO 3: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

CPF: _____

RG: _____

DATA EXPED.: _____

ÓRGÃO EXPED.: _____

TELEFONE/CONTATO: _____

OCUPAÇÃO PRINC.: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

CEP: _____

QTDE DE ACFs: _____

DATA DE EMISSÃO: 8/2004 10:27

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1293

3637 3 2

Doc: _____

CONFERE COM O ORIGINAL

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

CT/SGRT/GERAT/PR-0409/2005

Ref.: Alteração Técnica – Horário de Coleta

Assunto: Atualização Ficha Cadastral

Curitiba, 23 de junho de 2005.

Aos responsáveis pela
ACF CIDADE INDUSTRIAL
Rua Manoel Valdomiro de Macedo, 2791
81170-980 – Curitiba – PR

Prezados Senhores,

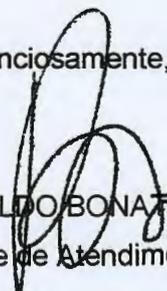
Tendo em vista a regularização cadastral dessa, estamos encaminhando a V. Sas., em anexo, duas vias da Ficha Cadastral, devidamente atualizadas.

Solicitamos a V. Sas. as seguintes providências:

- Rubricar (nas três folhas iniciais) e assinar na última página da Ficha Cadastral (Sr. José Dirceu Veiga e Sra. Ieda Melfi Veiga);
- Coletar, da mesma forma, rubricas (nas três folhas iniciais) e assinaturas das testemunhas na última folha da Ficha Cadastral, assim como o preenchimento (abaixo da assinatura) do nome completo das testemunhas, em letra de forma, e o número de um documento de identificação (RG ou CPF);
- Após as providências devidamente tomadas, encaminhar as duas vias da Ficha Cadastral a esta GERAT, para que, posteriormente à coleta das demais, no âmbito da ECT, seja devolvida para arquivamento nessa.

Nos casos em que houver necessidade de alterações adicionais, as fichas cadastrais deverão ser encaminhadas, juntamente com a documentação que comprove a necessidade, para análise e providências.

Atenciosamente,



NIVALDO BONATTI
Gerente de Atendimento

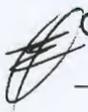
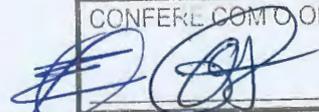
RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1294

3637
Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

Anexo: citado acima

 OF/of

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

FICHA CADASTRAL DE ACF (I)

PREFEITELE: YCJ

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

REVEN: 01

DR: PR

CIDADE: CURITIBA

ENDEREÇO: R MANOEL VALDOMIRO DE MACEDO 2791

CEP: 81170-980

UF: PR

PORTARIA: PR- 0875/92

DATA: 21/03/1992

CONTRATO: 16284/94

DATA: 28/02/1994

VENCIMENTO: 28/11/2007

RAZÃO SOCIAL: D.S.V. AGÊNCIA DE CORREIO FRANQUEADA LTDA - ME

CGC: 82411190/0001-02

INSCR. ESTADUAL: ~~40182008-09~~

ISENTA

CONTA CORRENTE: 8159-0

AGÊNCIA: 2803-7

BANCO: BANCO DO BRASIL

ATIVIDADE:

LOJA: EXCLUSIVA

IMÓVEL: ALUGADO

ÁREA: 240

SUBSTITUI AC: SIM

GUICHÊS: 02

EMPREGADO: 15

GERENTE: JOSÉ DIRCEU VEIGA

DDD: 41

TELEFONE: 3347-1393

FAX: 3347-1393



CO^A ORIGINAL

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

DATA DE EMISSÃO:

22/06/2005 14:59:45

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

CAIXA POSTAL: SIM

CONDIÇÃO: PRÓPRIA

No. DE CAIXAS: 050

FAIXA NUMÉRICA: 10801 A 10850

UNIDADE DE COLETA: GETRA

LINHA DE COLETA: SETC-0031

HORA DA COLETA:

COLETA/MANHÃ: 10:20 / 10:30

COLETA/INTERMEDIÁRIA: 15:30 / 15:40

COLETA/TARDE: 17:41 / 17:55

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 18:00

HORÁRIO SÁBADO: FECHADO

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 4

BALANÇA: 4

MÁQUINA AUTENTICADORA: 4

PAINEL: 2

CARIMBO DE METAL: 2

FAX SÍMILE: 1

LINHA TELEFÔNICA: 4

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1296
3637
Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

DATA DE EMISSÃO: 22/06/2005 15:00:18

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

[Handwritten signatures and initials]

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: IEDA MELFI VEIGA

DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1940

CPF: 535936189-15

RG: 247488

DATA EXPED.: 17/02/1987

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (41)3263-1782

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO: R. FREI ORLANDO, 1023

BAIRRO: CRISTO REI

CIDADE: CURITIBA

CEP: 82530-040

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 1: JOSE DIRCEU VEIGA

DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1968

CPF: 707346159-49

RG: 43066625

DATA EXPED.: 07/03/1991

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)3347-1393

OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: R. FREI ORLANDO, 1023

BAIRRO: CRISTO REI

CIDADE: CURITIBA

CEP: 82530-040

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 2:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

SÓCIO 3:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1297

3637

Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA DE EMISSÃO: 22/06/2005 15:00:41

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA CADASTRAL DE ACF (IV)

ASSINATURAS

PREFEITELE: YCJ

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

CIDADE: CURITIBA

PELA ECT:

DIRETOR REGIONAL - DR/PR
Itamar Ribeiro
CPF: 184.038.919-20

GERENTE DE ATENDIMENTO - DR/PR
Nivaldo Bonatti
CPF: 404.022.319-53

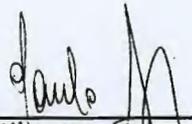
PELA FRANQUEADA:


Ieda Melfi Veiga
CPF: 535.936.189-15


José Dirceu Veiga
CPF: 707.346.159-49

TESTEMUNHAS:

1) 
Nome: ROSIMEIRE AP. VIANA
CPF/RG: 876.741.659-49

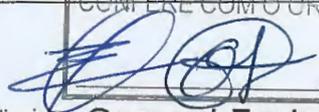
2) 
Nome: PAULO DA SILVA JUNIOR
CPF/RG: 3581.045-5



DATA EMISSÃO :

22/06/2005 15:06:52

Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.653.897-3


Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

CT/SGRT/GERAT/PR-0454/2005

Ref.: CT/SGRT/GERAT/PR-0409/2005

Ficha Cadastral

Assunto: Atualização Ficha Cadastral

Curitiba, 29 de julho de 2005.

Aos responsáveis pela
ACF CIDADE INDUSTRIAL
R. Manoel Valdomiro de Macedo, 2.791
81170-980 – Curitiba – PR

Prezados Senhores,

Tendo em vista a regularização cadastral dessa franqueada, foi encaminhado a V. Sas. o expediente em realce, de 23/06/05, para assinatura dos proprietários e testemunhas e posterior retorno a esta GERAT. Contudo, no retorno da Ficha Cadastral, constatou-se a substituição do número da Inscrição Estadual por "isento".

Na Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná, no Cadastro de Inscrição Estadual, consta que essa franqueada apresenta a Inscrição Estadual 10182098-09 em situação ativa, conforme consulta em anexo.

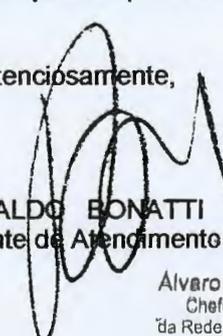
Diante disso, informamos a V. Sas. que, enquanto permanecer essa situação perante o Governo Estadual, mesmo que essa franqueada esteja usufruindo de benefícios como a isenção, a Inscrição Estadual deverá constar na Ficha Cadastral.

Assim, reencaminhamos vias da Ficha Cadastral e solicitamos a V. Sas. as seguintes providências:

1. Conferir com atenção todos os dados constantes na Ficha Cadastral, para não haver divergência com a realidade;
2. Rubricar (nas três folhas iniciais) e assinar na última página da Ficha Cadastral (Sr. José Dirceu Veiga e Sra. Ieda Melfi Veiga);
3. Coletar, da mesma forma, rubricas (nas três folhas iniciais) e assinaturas das testemunhas na última folha da Ficha Cadastral, assim como o preenchimento (abaixo da assinatura) do nome completo das testemunhas, em letra de forma, e o número de um documento de identificação (RG ou CPF);
4. Após as providências devidamente tomadas, encaminhar as duas vias da Ficha Cadastral a esta GERAT, para que, posteriormente à coleta das demais assinaturas, no âmbito da ECT, uma via lhes seja devolvida, para arquivamento nessa.

Nos casos em que houver necessidade de alterações adicionais, as fichas cadastrais deverão ser encaminhadas, juntamente com a documentação que comprove a necessidade, para análise e providências.

Atenciosamente,



NIVALDO BONATTI
Gerente de Atendimento



Anexo: citado acima
OF/of

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1 1



FICHA CADASTRAL DE ACF (I)

PREFEITELE: YCJ

CÓDIGO: 36900133
NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL
REVEN: 01
DR: PR
CIDADE: CURITIBA
ENDEREÇO: R. MANOEL VALDOMIRO DE MACEDO, 2.791
CEP: 81170-980
UF: PR

PORTARIA: PR- 0875/92 DATA: 21/03/1992
CONTRATO: 16284/94 DATA: 28/02/1994
VENCIMENTO: 28/11/2007

RAZÃO SOCIAL: D.S.V. AGÊNCIA DE CORREIO FRANQUEADA LTDA - ME
CGC: 82411190/0001-02 INSCR. ESTADUAL: 10182098-09

CONTA CORRENTE: 8159-0 AGÊNCIA: 2803-7 BANCO: BANCO DO BRASIL

ATIVIDADE:
LOJA: EXCLUSIVA
IMÓVEL: ALUGADO
ÁREA: 240

SUBSTITUI AC: SIM
GUICHÊS: 02
EMPREGADO: 15

GERENTE: JOSÉ DIRCEU VEIGA
DDD: 41 TELEFONE: 3347-1393 FAX: 3347-1393



DATA DE EMISSÃO: 25/08/2005 16:04:35

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

CAIXA POSTAL: SIM

CONDIÇÃO: PRÓPRIA

No. DE CAIXAS: 050

FAIXA NUMÉRICA: 10801 A 10850

UNIDADE DE COLETA: GETRA

LINHA DE COLETA: SETC-0031

HORA DA COLETA:

COLETA/MANHÃ: 10:20 / 10:30

COLETA/INTERMEDIÁRIA: 15:30 / 15:40

COLETA/TARDE: 17:41 / 17:55

COLETA/SÁBADO:

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 18:00

HORÁRIO SÁBADO: FECHADO

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 4

BALANÇA: 4

MÁQUINA AUTENTICADORA: 4

PAINEL: 2

CARIMBO DE METAL: 2

FAX SÍMILE: 1

LINHA TELEFÔNICA: 4



DATA DE EMISSÃO: 25/08/2005 16:04:50

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: IEDA MELFI VEIGA

DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1940

CPF: 535936189-15

RG: 247488

DATA EXPED.: 17/02/1987

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (41)3263-1782

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO: R. FREI ORLANDO, 1.023

BAIRRO: CRISTO REI

CIDADE: CURITIBA

CEP: 82530-040

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 1: JOSE DIRCEU VEIGA

DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1968

CPF: 707346159-49

RG: 43066625

DATA EXPED.: 07/03/1991

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)3347-1393

OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: R. FREI ORLANDO, 1.023

BAIRRO: CRISTO REI

CIDADE: CURITIBA

CEP: 82530-040

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 2:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

SÓCIO 3:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1302

3637

DATA DE EMISSÃO: 25/08/2005 16:05:06

CONFERE COM O ORIGINAL

Augusto de Oliveira
Diretor da Seção de Gestão
Unidade Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.566.047-1

FICHA CADASTRAL DE ACF (IV)

ASSINATURAS

PREFEITELE: YCJ

CÓDIGO: 36900133

NOME: ACF CIDADE INDUSTRIAL

CIDADE: CURITIBA

PELA ECT:

DIRETOR REGIONAL - DR/PR
Itamar Ribeiro
CPF: 184.038.919-20

GERENTE DE ATENDIMENTO - DR/PR
Nivaldo Bonatti
CPF: 404.022.319-53

PELA FRANQUEADA:

Ieda Melfi Veiga
CPF: 535.936.189-15

José Dirceu Veiga
CPF: 707.346.159-49

TESTEMUNHAS:

1) _____
Nome:
CPF/RG:

2) _____
Nome:
CPF/RG:



DATA EMISSÃO :

25/08/2005 16:07:22

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1
Álvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

	FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF				
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906804	NOME ACF: BRAZ LEME			REOP: 02	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 645/93	DATA CRIAÇÃO: 26/08/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 09/12/1993	Nº CFE: 452/94	DATA CFE: 17/05/1994	
ENDEREÇO: AVENIDA BRAZ LEME, 751			BAIRRO: CASA VERDE		CEP: 02511-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3857-8845		FAX: 3857-1441	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 2	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: ftampcom@rush.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: STAMP POSTAGENS LTDA					
CNPJ: 96.294.830/0001-48	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: VIVIANE CAMARGO					
DATA DE NASC.:	RG: 18.872.8016-	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 176.006.718-08	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R DO ADAMADO, 524		BAIRRO: JD SÃO BENTO	CIDADE: SÃO AULO	UF: SP	CEP: 02524-000
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1304
 36.37

Mariângela P Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Tarceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

BRAZ LEME

NOME DO SÓCIO: RUBEN CAMARGO ROCHA			DATA DE NASC.:	
CPF: 334.000.168-53	RG: 3.422.793-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R DO ACLAMADO, 524			BAIRRO: JD SÃO BENTO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02524-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: RUBEN CAMARGO ROCHA FILHO			DATA DE NASC.: 23/3/1977	
CPF: 256.163428-07	RG: 18.872.8028-	DATA EXPEDIÇÃO: 13/4/1995		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R DO ACLAMADO, 524			BAIRRO: JD SÃO BENTO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02542-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: CHRISTIANE CAMARGO ROÇA			DATA DE NASC.:	
CPF: 249.419.158-01	RG: 18.872.8004-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R ALAGOAS, 515 2º ANDAR AP 32			BAIRRO: HIGIENÓPOLIS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01242-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: VIVIANE CAMARGO ROCHA			DATA DE NASC.:	
CPF: 176.006.718-08	RG: 18.872.8016-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSS-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R DO ACLAMADO, 524			BAIRRO: JD SÃO BENTO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02524-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1305
3637 - 2005
Doc: _____

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901128	NOME ACF: CAMPO BELO			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 4752/92	DATA CRIAÇÃO: 25/03/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 25/03/1992	Nº CFE: 460/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA VIEIRA DE MORAES, 558			BAIRRO: CAMPO BELO	CEP: 04617-971	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5533-3747		FAX: 5531-6667	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 500	TOTAL EMPREGADOS: 25		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfcabelo@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				6	
BALANÇA				8	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS				6	
PAINEL				1	
CARIMBO DATADOR DE METAL				5	
FAC - SÍMILE				1	
LINHA TELEFÔNICA				7	
TIPO - AUTOMAÇÃO				MICROVISUAL	
COMPUTADOR				18	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: POST MASTER COMERCIAL LTDA					
CNPJ: 50.547.058/0001-28	INSC. ESTADUAL: 111.768.562.113	BANCO: 104	AGÊNCIA: 1617	Nº CONTA CORRENTE: 0393-1	
NOME DO GERENTE: SIMONE LANZELLOT					
DATA DE NASC.: 16/6/1966	RG: 15.834.943-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 10/7/1986	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 130.186.998-82	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: ENGENHARIA				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R ADIB AUADA, 111 CASA 123		BAIRRO: G VIANA	CIDADE: COTIA	UF: SP	CEP: 06710-700
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN
 CPMI - CORREIOS
 1306
 Fls. Nº
 3637
 Doc:

M.P.
 Marthangela A.P. Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGFRAGERATISPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CAMPO BELO

NOME DO SÓCIO: OSWALDO LANZELLOTTI				DATA DE NASC.: 25/3/1938	
CPF: 067.38281820	RG: 2.664.0106-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/2/1978		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADVOGADO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R MARATONA, 161 AP 91				BAIRRO: VILA MASCOTE	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04635-041	TELEFONE: 55333747		
NOME DO SÓCIO: ANTONIO CELESTE MORI				DATA DE NASC.: 19/1/1933	
CPF: 027.858.208-78	RG: 2.369.046-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/8/1979		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: DIR INDUSTRIAL	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AV IRAI, 767 AP 51				BAIRRO: MOEMA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04038-000	TELEFONE: 5092-4646		
NOME DO SÓCIO: FLÁVIO LANZELLOTTI				DATA DE NASC.: 2/8/1947	
CPF: 055.511.298-53	RG: 36.024.983-	DATA EXPEDIÇÃO: 15/6/1994		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUP INCOMP	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: GER DE CUSTOS	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: COMERCIAL		
RESIDÊNCIA: ALAMEDA CARVALHO, 49				BAIRRO: ALTOS DE SÃO FERN	
CIDADE: JANDIRA	UF: SP	CEP: 06630-070	TELEFONE: 5531-6667		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Els. Nº 1307
3637 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 Doc:

CORREIO						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72901829		NOME ACF: ANTONIO DE BARROS				REOP: 03		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 6463/92		DATA CRIAÇÃO: 12/08/1992		DATA INAUGURAÇÃO: 12/08/1992		Nº CFE: 417/94		DATA CFE: 01/09/1993			
ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE BARROS, 480						BAIRRO: TATUAPE			CEP: 03089-970		
CIDADE: SÃO PAULO			UF: SP		TELEFONE: 6942-0273			FAX: 6942-0273			
ACF: EXCLUSIVA		IMÓVEL: PROPRIO			ÁREA DO IMÓVEL: 525 M2		TOTAL EMPREGADOS: 13				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00				FUNC. SÁB.: NÃO			HORÁRIO SÁBADO:				
POSSUI CX POSTAL: NÃO		CEDIDA ECT:			QTD. CX: 0		FAIXA NUMÉRICA:				
UNIDADE COLETORA: CDD VILA MARIA				HORÁRIO COLETA: 09, 13:30, 18, 18:30			Nº LINHA DOC.: LCEP 381, 319, 379				
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4		QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3			DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO						
E-MAIL: acfantoniodebarros@terra.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR						4					
BALANÇA						8					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS						4					
PAINEL						NÃO					
CARIMBO DATADOR DE METAL						7					
FAC - SÍMILE						1					
LINHA TELEFÔNICA						5					
TIPO - AUTOMAÇÃO						MICROVISUAL					
COMPUTADOR						7					
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: WITE PAPELARIA E SERVIÇOS LTDA ME											
CNPJ: 64.688.328/0001-25		INSC. ESTADUAL: ISENTO		BANCO: BB (001)		AGÊNCIA: 2935-1		Nº CONTA CORRENTE: 100.167-1			
NOME DO GERENTE: BRUNO PEREIRA SP											
DATA DE NASC.: 13/1/1981		RG: 22.964.5872-			DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.: SSP-SP				
CPF: 214.395.108-65		OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GER DE CONTAS									
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R ANTONIO DE BARROS, 480				BAIRRO: TATUAPE		CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP		CEP: 03089-000	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005				DATA PREENCHIMENTO:			



Mariângela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

ANTONIO DE BARROS

NOME DO SÓCIO: JUVENAL ROBERTO SPACHI			DATA DE NASC.: 28/6/1949	
CPF: 938.997.858-00	RG: 5.539.886-	DATA EXPEDIÇÃO: 18/6/2004		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENG CIVIL	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GER OPERACIONAL	
RESIDÊNCIA: R ANTONIO DE BARROS, 480			BAIRRO: TATUAPÉ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03089-000	TELEFONE: 6942-0273	
NOME DO SÓCIO: MARIA JOSÉ PEREIRA SPACHI			DATA DE NASC.: 19/3/1952	
CPF: 426.584.548-72	RG: 5.524.631-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/5/2003		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PEDAGOGA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GER COMERCIAL	
RESIDÊNCIA: R ANTONIO DE BARROS, 480			BAIRRO: TATUAPÉ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03089-000	TELEFONE: 6942-0273	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

1309

Fls. Nº

3637

Doc:

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901926	NOME ACF: SILVIO ROMERO			REOP: 03	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 00625/93	DATA CRIAÇÃO: 17/08/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 16/08/1992	Nº CFE: 680/94	DATA CFE: 25/10/1993	
ENDEREÇO: RUA ISIDRO TINOCO, 147			BAIRRO: TATUAPE	CEP: 03316-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 293-1999		FAX: 293-1999	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 300	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2º A 6ª FEIRA: 09:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA: MOÓCAVILA MARIA		HORÁRIO COLETA: VÁRIOS		Nº LINHA DOC.: VÁRIAS	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: silvioromero@osite.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			4		
BALANÇA			9		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			8		
PAINEL			1		
CARIMBO DATADOR DE METAL			1		
FAC - SÍMILE			2		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			13		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: STAMP SERVIÇOS E PAPELARIA LTDA					
CNPJ: 68.200.393/0001-10	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: BRADESCO	AGÊNCIA: 503	Nº CONTA CORRENTE: 43840-5	
NOME DO GERENTE: MARIA APARECIDA F					
DATA DE NASC.: 7/9/1955	RG: 65.595.816-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/3/1988	ORGÃO EXP.:		
CPF: 007.755.838-39	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R DR FRANCO DA ROCHA, 215 AP 82		BAIRRO: PERDIZES	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05015-040
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005	DATA PREENCHIMENTO:			

RGS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1310
3637
Doc:

Mariângela AP Magalhães da Graça
Chefe de Seção de Gestão de Rede
Tercarizada/SUGFRAN/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SILVIO ROMERO

NOME DO SÓCIO: MARIA APARECIDA FIGUEIREDO			DATA DE NASC.: 7/9/1955	
CPF: 007.755.838-39	RG: 65.595.816-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/3/1988		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PEDAGOGA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: R DR FRANCO DA ROCHA, 215 AP 82			BAIRRO: PERDIZES	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05015-040	TELEFONE: 3862-2996/7730	
NOME DO SÓCIO: VERA LUCIA BACALARSKI FIGUEIREDO			DATA DE NASC.: 4/11/1951	
CPF: 256.629.328-75	RG: 5.313.046-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADVOGADA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: JURÍDICO	
RESIDÊNCIA: R ITAPICURÚ, 471 AP 181			BAIRRO: PERDIZES	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05006-000	TELEFONE: 3862-8034	
NOME DO SÓCIO: VALQUIRIA BACALARSKI			DATA DE NASC.: 27/8/1955	
CPF: 255.380.628-05	RG: 8.757.247-	DATA EXPEDIÇÃO: 8/11/1974		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: PROFESSORA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: FINANCEIRO	
RESIDÊNCIA: R DIANA, 573 AP 314			BAIRRO: POMPÉIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05019-000	TELEFONE: 3864-7925	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1311
 3637 - 37
 Doc: 37

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)
COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SOCIO IVAN OLIVEIRA SANTOS					PARTICIPAÇÃO (%) 50 %	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
27/05/1950	063.906.176-15	M 741.504	SSP/MG	06/09/1999		
ENDEREÇO RUA ENHEGENHEIRO HEITOR DE CASTRO AGUIAR, 354- CASA 12				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL IVANSANTOS@GLOBO.COM.BR		CEP 13105-698	CIDADE CAMPINAS	UF SP		

NOME DO SOCIO SILVIA MARIA LOPES SANTOS					PARTICIPAÇÃO (%) 50 %	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
23/03/1956	722.413.818-53	8.050.355-X	SSP/SP			
ENDEREÇO RUA ENG HEITOR DE CATRO AGUIAR, 354- CASA 12				TELEFONE CONTATO 3258-3855 OU 9771-1224		
E-MAIL		CEP 13105-698	CIDADE CAMPINAS	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

NOME DO SOCIO					PARTICIPAÇÃO (%)	
DATA NASC.	CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO		
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO		
E-MAIL		CEP	CIDADE	UF SP		

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES		
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO		
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NAO	

EVENTOS E OBSERVAÇÕES		
DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :		
ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:		
1º ° TERMO ADITIVO DE 01/12/1990	4º TERMO ADITIVO DE 02/01/1996	7º TERMO ADITIVO DE 31/12/1996
2º ° TERMO ADITIVO DE 02/03/1994	5º TERMO ADITIVO DE 16/04/1996	8º TERMO ADITIVO DE 21/03/1997
3º ° TERMO ADITIVO DE 01/06/1995	6º TERMO ADITIVO DE 01/07/1996	9º TERMO ADITIVO DE 24/11/2003

VITOR A CAVALHO JOPPER
 Diretor Regional
 São Paulo Interior
 Matr. 8.003.457-9
 Presidente Pleno do Conselho de Administração da ACF
 Matr. 8.003.457-9

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900806	NOME ACF: LAPA CENTRO			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8778/91	DATA CRIAÇÃO: 19/12/1991	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 603/9	DATA CFE: 01/03/1994	
ENDEREÇO: RUA GEORGE SCHIMDT, 225			BAIRRO: LAPA	CEP: 05074-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3831-4300		FAX: 3831-7849	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 325	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: rochacorreio@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: OFICINA GERAL DE SERVIÇOS S/C LTDA					
CNPJ: 66.857.111/0001-27	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: IRACI					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 26/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1313
Fls. Nº _____
3637
Doc: _____

Mariangela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

LAPA CENTRO

NOME DO SÓCIO: RONALDO PORFÍRIO DA ROCHA			DATA DE NASC.: 19/3/1964	
CPF: 050.184.418-01	RG: 14.253.0839-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/6/1998		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUI DE MORAIS APOCALÍPSE, 317 BL I AP 103			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 02842-260	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: NELIDA RAMOS AGUILAR DE ZABALA			DATA DE NASC.: 22/11/1936	
CPF: 214.810.748-81	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV REBOUÇAS, 1490 AP 72			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05402-100	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1314
 3637
 Doc: _____

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901578	NOME ACF: LAPA DE BAIXO			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 05839/92	DATA CRIAÇÃO: 06/07/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 572/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: PRACA SEBASTIAO JAYME PINTO, 325			BAIRRO: LAPA DE BAIXO	CEP: 05068-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3611-6965		FAX: 3611-6735	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 150	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: atendimento@cedecom.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: CEDECOM COM. CENTRAL COMPRAS SERV.LTDA					
CNPJ: 50.711.456/0001-38	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: MARGARETH DARUI					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1315

Mariângela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

3637

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

LAPA DE BAIXO

NOME DO SÓCIO: LUIZ CARLOS DE ALCÂNTARA ABBADE / MARGARETH BARUCHI			DATA DE NASC.: 21/10/1961	
CPF: 03003394886	RG: 09.917.880-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: AL. DOS ARAPURUS, 1689 AP 12			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04087-006	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: LUIZ CARLOS DE ALCANTARA ABBADE			DATA DE NASC.: 21/10/1961	
CPF: 03468171889	RG: 14.010.442-	DATA EXPEDIÇÃO: 23/11/1979		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA CARLOS RATH, 106			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05462-030	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
1316
Fls. Nº
3637
Dac:

	CORREIOS	FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF
--	-----------------	---------------------------------------

DADOS DA EMPRESA TITULAR

RAZÃO SOCIAL: <i>VIA POSTAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA</i>		
CNPJ: <i>00.621.896/0001-96</i>	INSC. ESTADUAL: <i>07.338.858/001-77</i>	
C/CORRENTE:	BANCO:	AGÊNCIA:
NOME ACF: <i>Parque do Rio Branco</i>		COD_STO: <i>10900624</i>
PRT. CRIAÇÃO: <i>BSB-074/1992</i>	Nº. CONTRATO: <i>028/92</i>	INÍCIO: <i>14.09.1992</i>
ENDEREÇO: <i>QD 03 Lotes B,C,D,U,V,X - Parque São Bernardo</i>		
CEP: <i>72870-972</i>	CIDADE: <i>Valparaíso de Goiás</i>	UF: <i>GO</i>
FONE: <i>627-9904</i>	FAX: <i>629-4325</i>	EMAIL: <i>acfprb@solar.com.br</i>
IMÓVEL: <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO	<input type="checkbox"/> ALUGADO	ÁREA: <i>m²</i>
CAIXA POSTAL: <input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	

INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS

NOME: <i>Onildo Alves Marciel Júnior</i>		CPF: <i>398.625.501-04</i>
CI/GR: <i>734.016</i>	ÓRG. EXP.: <i>SSP/DF</i>	DATA EXP.: <i>30.01.1997</i>
NOME: <i>Rómulo Seabra Rezende</i>		CPF: <i>274.316.476-00</i>
CI/GR: <i>M 1074.811</i>	ÓRG. EXP.: <i>SSP/MG</i>	DATA EXP.: <i>08.09.1995</i>
NOME:		CPF:
CI/GR:	ÓRG. EXP.:	DATA EXP.:

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA À SEXTA <i>9h às 17h</i>	SÁBADO <i>8h às 12h</i>
-------------------------------------	----------------------------

HORÁRIO DE COLETA

SEGUNDA À SEXTA <i>09h40; 16h40</i>	SÁBADO <i>11h05</i>
--	------------------------

MÁQUINAS DE FRANQUEAR

MATRÍCULA	Nº. FABRICAÇÃO	MODELO	ATIVA	INATIVA
<i>67524</i>	<i>19415-D</i>	<i>5600/5370</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES

Dados atualizados em julho de 2005.

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 7
36 37
Doc.

CONFERE COM O ORIGINAL

João Silva Moraes
ART/SOGR/GERAT/DR/BSE
Mat. 8.125.531-4

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902426	NOME ACF: CARDOSO DE ALMEIDA		REOP: 05	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 07036/92	DATA CRIAÇÃO: 28/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 28/10/1992	Nº CFE: 467/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: LARGO PADRE PERICLES, 11 LOJA 2			BAIRRO: BARRA FUNDA	CEP: 01156-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3871-1670	FAX: 3871-1670		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 1200	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acf@acfcardosoalmeida.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: Y.E. ASSESSORIA E COMÉRCIO LTDA					
CNPJ: 60.557.089/0001-13	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: FRANCISCO D. PANE					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fis. Nº 1318
 3637 - 383
 Doc.

Marianyela P. Magalhães da Graça
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

CARDOSO DE ALMEIDA

NOME DO SÓCIO: EMILY SONIA YAMASHITA			DATA DE NASC.:	
CPF: 53294300891	RG: 03.843.488-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA LINCLON ALBUQUERQUE, 242 AP. 122			BAIRRO: PERDIZES	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05004-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: ANDRÉ FUKUDA YAMASHITA			DATA DE NASC.:	
CPF: 25739887836	RG: 04.103.334-	DATA EXPEDIÇÃO: 30/9/1987		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 242 AP. 122			BAIRRO: PERDIZES	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05004-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1319
 3637
 Doc:

CORREIOS						FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF					
DADOS CADASTRAIS											
CÓD. UNID.: 72900393		NOME ACF: CURSINO				REOP: 04		DR: SPM			
PORT. CRIAÇÃO: 08480/91		DATA CRIAÇÃO: 13/08/1991		DATA INAUGURAÇÃO: 13/08/1991		Nº CFE: 232095		DATA CFE: 01/11/1994			
ENDEREÇO: AVENIDA DO CURSINO, 1180						BAIRRO: SAUDE			CEP: 04132-970		
CIDADE: SÃO PAULO			UF:		TELEFONE: 5061-4847			FAX: 5062-1701			
ACF: EXCLUSIVA		IMÓVEL: ALUGADO			ÁREA DO IMÓVEL 720		TOTAL EMPREGADOS: 18				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00				FUNC. SÁB.: NÃO			HORÁRIO SÁBADO:				
POSSUI CX POSTAL: NÃO		CEDIDA ECT:			QTD. CX:		FAIXA NUMÉRICA:				
UNIDADE COLETORA: CTC SANTO AMARO				HORÁRIO COLETA: 14:25/16:45/17:00/17:50			Nº LINHA DOC.: 4033/4134/4007/4144				
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5		QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4			DEMARCAÇÃO DE FILA:						
E-MAIL: acfcursino@terra.com.br											
EQUIPAMENTOS						QUANTIDADE					
MÁQUINAS DE FRANQUEAR						3					
BALANÇA						6					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS						6					
PAINEL						1					
CARIMBO DATADOR DE METAL						2					
FAC - SÍMILE						0					
LINHA TELEFÔNICA						4					
TIPO - AUTOMAÇÃO						MICROVISUAL					
COMPUTADOR						12					
DADOS LEGAIS											
RAZÃO SOCIAL: ENE-A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA ME											
CNPJ: 59.474.726/0001-09		INSC. ESTADUAL:		BANCO:		AGÊNCIA:		Nº CONTA CORRENTE:			
NOME DO GERENTE: ROBERTA BERNARD											
DATA DE NASC.: 3/7/1976		RG: 24.938.2957-			DATA DE EXPEDIÇÃO: 8/4/1997		ORGÃO EXP.: SSP/SP				
CPF: 25610955840		OCUPAÇÃO PRINCIPAL:									
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA GIOVANNI DI PAOLO, 151				BAIRRO: VILA MORAES		CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP		CEP: 04156-100	
CONTROLE											
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:				DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:				DATA PREENCHIMENTO:			

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1320
3637
Doc:

Mariangela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

CURSINO

NOME DO SÓCIO: PEDRO FERNANDES BONIFÁCIO			DATA DE NASC.: 21/1/1958	
CPF: 86020560872	RG: 91.771.559-	DATA EXPEDIÇÃO: 12/5/1996		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIRETOR	
RESIDÊNCIA: AL CARAGUATATUBA, 575			BAIRRO: ALPHAVILLE 3	
CIDADE: SANTANA DE PARNAIBA	UF: SP	CEP: 06542-125	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: VERA LUCIA BERTOLETTI BONIFACIO			DATA DE NASC.: 12/11/1960	
CPF: 01083026879	RG: 12.439.910-	DATA EXPEDIÇÃO: 16/4/2000		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. CARAGUATATUBA, 575			BAIRRO: ALPHAVILLE 3	
CIDADE: SANTANA DE PARNAIBA	UF: SP	CEP: 06542-125	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1321
 Fls. Nº _____
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900296	NOME ACF: CLODOMIRO AMAZONAS			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 07176/91	DATA CRIAÇÃO: 09/07/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 09/07/1991	Nº CFE: 488/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA CLODOMIRO AMAZONAS, 755			BAIRRO: VILA OLIMPIA	CEP: 04537-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3849-9316		FAX: 3842-9250	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 170	TOTAL EMPREGADOS: 19		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 6	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 6	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfclod_amazonas@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			3		
BALANÇA			9		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			7		
PAINEL			0		
CARIMBO DATADOR DE METAL			2		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			11		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: NOBRA PLAN. E CONS. EDITORIAL S/C LTDA					
CNPJ: 56.818.966/0001-95	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 237	AGÊNCIA: 29815	Nº CONTA CORRENTE: 13854	
NOME DO GERENTE: IVETE SANTOS DO N					
DATA DE NASC.: 30/5/1965	RG: 17.351.8370-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/9/2002	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 07694127856	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE OPERACIONAL				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. PROF. MANUEL TABACOW HIDAL, 59		BAIRRO: PDOROTEIA	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04474-280
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1322
 3637
 Doc:

Marjorget AP Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: JAIRO ANTUNES RIBEIRO				DATA DE NASC.: 21/3/1950	
CPF: 18399550663	RG: 11.703.509-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ECONOMISTA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: ADMINISTRADOR		
RESIDÊNCIA: RUA BAHIA DE ABREU, 153 AP. 82 B				BAIRRO:	
CIDADE: SANTOS	UF: SP	CEP: 11050-120	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: JOSE ESTEVES D'AZEVEDO				DATA DE NASC.: 29/11/1941	
CPF: 02132125872	RG: 02.711.663-	DATA EXPEDIÇÃO: 16/7/1969		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: ADMINISTRADOR		
RESIDÊNCIA: AL. BR. DE LIMEIRA, 1440 AP.22				BAIRRO: SANTA CECÍLIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01202-002	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: SUELI PELEGRINI DE AZEVEDO				DATA DE NASC.: 15/9/1953	
CPF: 75451050872	RG: 62.974.993-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/8/1995		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA DAS MADRESSILVAS, 38				BAIRRO: JARDIM ACACIAS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04704-070	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: LINDOLFO DE ALMEIDA ESTEVES				DATA DE NASC.: 21/11/1950	
CPF: 52150399849	RG: 03.970.026-	DATA EXPEDIÇÃO: 9/3/1981		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHEIRO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA PROF. TAMANDARE DE TOLEDO, 144 AP 41				BAIRRO: ITAIM BIBI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04532-020	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		



CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF				
DADOS CADASTRAIS						
CÓD. UNID.: 72901934	NOME ACF: TUPI			REOP: 01	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06443/92	DATA CRIAÇÃO: 29/07/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 691/94	DATA CFE: 01/09/1993		
ENDEREÇO: AV. PACAEMBU, 1440			BAIRRO: PACAEMBU		CEP: 01234-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3825-4274		FAX: 3667-9276		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.:		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acftupi@uol.com.br						
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR						
BALANÇA						
MÁQUINAS AUTENTICADORAS						
PAINEL						
CARIMBO DATADOR DE METAL						
FAC - SÍMILE						
LINHA TELEFÔNICA						
TIPO - AUTOMAÇÃO						
COMPUTADOR						
DADOS LEGAIS						
RAZÃO SOCIAL: ESTRELLA POSTAL F. PRES. DE SER. LTDA						
CNPJ: 68.233.915/0001-80	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:		
NOME DO GERENTE: CASSIA MARIA SANT						
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:					
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE						
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:			DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1324
 3637
 Doc: _____

Mariangela A.P. Magalhães da Cragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

	CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF	TUPI
---	--	------

NOME DO SÓCIO: CASSIA MARIA SANTIAGO			DATA DE NASC.: 16/4/1961	
CPF: 02233144805	RG: 13.800.9235-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. NOTHMANN, 1075 AP 01			BAIRRO: CAMPOS ELISIO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01216-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: OSVALDO DANIEL BUIZ			DATA DE NASC.: 25/11/1955	
CPF: 12554343845	RG:	DATA EXPEDIÇÃO: 22/9/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SPMAF/SR/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AL. NOTHMANN, 1005 AP 42			BAIRRO: CAMPOS ELISIOS	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01216-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: LILIAN GLEIKAS GOLDSTEIN			DATA DE NASC.: 11/11/1979	
CPF: 28703970892	RG: 27.979.0156-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/10/1991		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA JOÃO RAMALHO, 145 AP. 132			BAIRRO: PERDIZES	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05008-000	TELEFONE: 91150796	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1325
 36.37

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902418	NOME ACF: PRESIDENTE ALTINO		REOP: 06	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 06493/92	DATA CRIAÇÃO: 14/09/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 243494	DATA CFE: 01/12/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA OSVALDO COLINO, 840			BAIRRO: PRESIDENTE ALTINO	CEP: 06210-970	
CIDADE: OSASCO	UF:	TELEFONE: 3685-4535		FAX: 3685-4535	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 200	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
2	2				
E-MAIL: mensagemexpressa@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: MENSAGEM EXPRESSA COM. E SERV. LTDA					
CNPJ: 69.080.703/0001-73	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: REGINA DOLORES R					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1326
3637
Doc:

Mariângela A.P. Maçalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Empreitada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PRESIDENTE ALTINO

NOME DO SÓCIO: OSVALDO ANTONIO BACARO			DATA DE NASC.: 26/4/1953	
CPF: 55728375804	RG: 05.989.870-	DATA EXPEDIÇÃO: 15/7/1971		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PROF. FRANCISCO DE FARIA BARCELOS, 73			BAIRRO: PARQUE DOS PRINCI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05396-090	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: REGINA DOLORES RANA BACARO			DATA DE NASC.: 4/7/1959	
CPF: 03828755836	RG: 97.825.578-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/1/1991		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PROF. FRANCISCO DE FARIA BARCELOS, 73			BAIRRO: PARQUE DOS PRINCI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05396-090	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1327
3637
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900652	NOME ACF: CERRO CORA		REOP: 05	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 08569/91	DATA CRIAÇÃO: 28/11/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 28/11/1991	Nº CFE: 476/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA CERRO CORA, 401			BAIRRO: ALTO DA LAPA		CEP: 05061-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3021-3400		FAX: 3021-3399	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 600	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: cerrocora@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: FAST SERVIÇOS POSTAIS LTDA EPP					
CNPJ: 67.280.958/0001-54	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: AMANCIO NAVARRO					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1328
3637
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Tercelizada da SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF CERRO CORA

NOME DO SÓCIO: IDA MADALENA VIEIRA FONSECA			DATA DE NASC.: 10/9/1947	
CPF: 205.486.218-53	RG: 04.993.637-	DATA EXPEDIÇÃO: 9/12/1977		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MIN. FERREIRA ALVES, 33 AP. 151 B			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05009-060	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: AMANCIO NAVARRO SERRANO			DATA DE NASC.: 11/2/1934	
CPF: 08711470844	RG:	DATA EXPEDIÇÃO: 15/9/1987		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SE/DPMAF
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA AIBI, 42 AP. 502			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05054-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1329
 Fls. Nº _____
 36 3 7
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901535	NOME ACF: SANTA EFIGENIA			REOP: 01	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 00584/92	DATA CRIAÇÃO: 01/07/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 665/94	DATA CFE: 16/09/1993	
ENDEREÇO: RUA DOS GUAIANAZES, 341			BAIRRO: SANTA EFIGENIA	CEP: 01204-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 221-7962		FAX: 3331-2080	
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO	ÁREA DO IMÓVEL 220	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 8	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 8		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfsantaefigenia@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: EQUIPE BEG DESPACHANTES S/C LTDA					
CNPJ: 67.838.623/0001-09	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: GUTENBERG MACED					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1330
3637

Manoela A.P. Maranhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SANTA EFIGENIA

NOME DO SÓCIO: GUTEMBERG MACEDO SOARES			DATA DE NASC.: 2/3/1945	
CPF: 53434897887	RG: 2.954.077-	DATA EXPEDIÇÃO: 13/2/1970		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA BRANCA SALES, 57			BAIRRO: VILA MADUREIRA	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07060-100	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARCIA ELISABETH MACEDO SOARES			DATA DE NASC.:	
CPF: 53434897887	RG: 6.761.032-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA BRANCA SALES, 57			BAIRRO: VILA MADUREIRA	
CIDADE: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07060-100	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RGS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1331
 Fls. Nº _____
 3637
 Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72907258	NOME ACF: ACACIAS			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 111/94	DATA CRIAÇÃO: 22/03/1994	DATA INAUGURAÇÃO: 19/07/1994	Nº CFE: 1629/96	DATA CFE: 28/06/1996	
ENDEREÇO: RUA PRINCESA ISABEL, 360			BAIRRO: BROOKLIN PAULISTA	CEP: 04601-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5535-4862	FAX: 5535-2174		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 350	TOTAL EMPREGADOS: 24		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT: SIM	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA: 12:00 E 16:00	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA: PEDESTAL			
E-MAIL: acacias@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			12		
BALANÇA			10		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			4		
PAINEL			0		
CARIMBO DATADOR DE METAL			20		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			5		
TIPO - AUTOMAÇÃO			MECANICA		
COMPUTADOR			14		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: ACACIAS COM. DE MAT. DE ESCRIT. E SERV. POST. LTDA					
CNPJ: 00.001.352/0001-61	INSC. ESTADUAL: 114.057.010.111	BANCO: 409	AGÊNCIA: BROOKLIN	Nº CONTA CORRENTE: 7248246	
NOME DO GERENTE: HERMÍNIO PAULO C					
DATA DE NASC.: 23/9/1958	RG: 1.470.110-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 5/1/1978	ORGÃO EXP.: SSP-MG		
CPF: 27904954672	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GER. GERAL				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA CLÁUDIO JOSÉ NUNES, 313		BAIRRO: J. DAS IMBUIAS	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04829-390
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Mariângela A.P. Magalhães da Graça
• Chefe da Seção de Gestão da Rede
• Perceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.883.593-7

NOME DO SÓCIO: FLAVIO AUGUSTO PERIRA			DATA DE NASC.: 27/4/1970	
CPF: 17146652831	RG: 17.924.1242-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/4/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ENGENHARIA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIR. FINANCEIRO	
RESIDÊNCIA: RUA AIMBERE, 592 AP.64			BAIRRO: PERDIZES	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05018-010	TELEFONE: 38645201	
NOME DO SÓCIO: CLAUDIO PEREIRA			DATA DE NASC.: 15/8/1967	
CPF: 10025236806	RG: 16.732.960-	DATA EXPEDIÇÃO: 30/4/1982		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ANALISTA DE SISTEMA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: DIR. COMERCIAL	
RESIDÊNCIA: RUA ALIANÇA LIBERAL, 125 AP. 23			BAIRRO: BELA ALIANÇA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05088-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1333
3637
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902035	NOME ACF: VILA DIRCE			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 06464/92	DATA CRIAÇÃO: 13/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 695/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA INOCENCIO SERAFICO, 1628			BAIRRO: VILA BULOW	CEP: 06380-971	
CIDADE: CARAPICUIBA	UF:	TELEFONE: 4184-8631		FAX: 4184-7644	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL 100	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acviladirce@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: VILA DIRCE SERVIÇOS POSTAIS LTDA ME					
CNPJ: 68.349.794/0001-37	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CLAYTON ENKE					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Marianeide A P Magalhães da Graiano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

VILA DIRCE

NOME DO SÓCIO: DOMINGOS PASCOAL RODRIGUES				DATA DE NASC.: 5/4/1953	
CPF: 514.834.758-91	RG: 64.788.398-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/4/1997		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA PROJETADA, 02				BAIRRO: NOVO OSASCO	
CIDADE: OSASCO	UF: SP	CEP: 06142-020	TELEFONE: 36091515		
NOME DO SÓCIO: CLAITON ENKE				DATA DE NASC.: 22/3/1968	
CPF: 59657839904	RG: 11.115.3680-	DATA EXPEDIÇÃO: 22/7/1994		ÓRGÃO EXPEDIDOR: IFP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AL. MAMORE, 947 / 71				BAIRRO: ALPHAVILLE	
CIDADE: BARUERI	UF: SP	CEP: 06454-900	TELEFONE: 46880618		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1335
 Fls. Nº
 3637
 Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902108	NOME ACF: FIGUEIRA GRANDE		REOP: 04	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 6474/92	DATA CRIAÇÃO: 19/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 19/08/1992	Nº CFE: 2511/95	DATA CFE: 01/03/1995	
ENDEREÇO: ESTRADA M. BOI MIRIM, 1431			BAIRRO: FIGUEIRA GRANDE		CEP: 04905-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5891-2512		FAX: 5891-2512	
ACF: COMPARTILHADA	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 170	TOTAL EMPREGADOS: 11	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: SIM		HORÁRIO SÁBADO: 8:00 AS 12:00
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: GENAF			HORÁRIO COLETA: 17:50	Nº LINHA DOC.: 4022	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: figueira.grande@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				7	
BALANÇA				8	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS				6	
PAINEL				0	
CARIMBO DATADOR DE METAL				6	
FAC - SÍMILE				1	
LINHA TELEFÔNICA				3	
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR				11	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: GIRO CARTAS PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 68.155.092/0001-12	INSC. ESTADUAL: ISENTA	BANCO: BRADESCO	AGÊNCIA: 1996-8	Nº CONTA CORRENTE: 16400-3	
NOME DO GERENTE: AMILTON ROCHA DE					
DATA DE NASC.: 9/9/1967	RG: 17.902.918-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/2/1983	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 07352172890	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA LUIS REIS SANTOS, 62			BAIRRO: J. COLONIAL	CIDADE: SÃO PAULO	UF: CEP: SP 04821-130
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Manoela A. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Bancária/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

FIGUEIRA GRANDE

NOME DO SÓCIO: AMILTON ROCHA DE SOUSA			DATA DE NASC.: 9/9/1967	
CPF: 07352172890	RG: 17.902.918-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/2/1983		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM. EMPRESA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE	
RESIDÊNCIA: RUA LUIS REIS SANTOS, 62			BAIRRO: JARDIM COLONIAL	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04821-130	TELEFONE: 56628865	
NOME DO SÓCIO: ARILTON ROCAHA DE SOUSA			DATA DE NASC.: 9/9/1967	
CPF: 06921532844	RG: 16.170.579-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/6/1981		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM. EMPRESA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ANTONIO SARAIVA, 606 CASA 02			BAIRRO: CHACARA SANTANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05832-210	TELEFONE: 5891-0647	
NOME DO SÓCIO: IVANILDE ROCHA OLIVEIRA			DATA DE NASC.: 27/5/1937	
CPF: 01070822841	RG: 13.231.518-	DATA EXPEDIÇÃO: 17/1/1979		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA HUMBERTO DE ALMEIDA, 601			BAIRRO: CHACARA SANTANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05831-000	TELEFONE: 55145560	
NOME DO SÓCIO: EUVALDO RODRIGUES DE SOUZA			DATA DE NASC.: 4/3/1968	
CPF: 10366659847	RG: 20.795.664-	DATA EXPEDIÇÃO: 3/4/1986		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA ANTONIO SARAIVA, 606			BAIRRO: CHACARA SANTANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05832-210	TELEFONE: 58915367	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1337
3637
Doc:



CORREIOS

FICHA TÉCNICA DE ATENDIMENTO

DADOS CADASTRAIS					
CÓDIGO DA UNIDADE (STO) 5040 558 9	TIPO ACF	NOME DA UNIDADE PARADA 40	REOP 08	DR RJ	
UNIDADE VINCULADORA AC/ALCANTARA	PRT DE CRIAÇÃO 35/5/92	DATA DA PRT 08/12/92	DATA DA INAUGURAÇÃO 23/11/92	Nº CONTRATO/TERMO 598	
DATA DA ASSINATURA 14/10/93	VALIDADE ATE 14/10/98	UNIDADE ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO	PRT DE SUPRESSÃO	
ENDEREÇO AV. FRANCISCO PORTELLA			Nº 2311	BAIRRO PARADA 40	
CEP 24 435 970	CIDADE SÃO GONÇALO	UF RJ	TELEFONE DE CONTATO-DDD 605 5793	FAX	
LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA		NEGÓCIO HOSPEDEIRO			
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA TOTAL M ² 100	ÁREA PARA ECT M ² 75	VALOR DO ALUGUEL (R\$) 700,00	
QUANTIDADE DE GUICHÊS ATIVOS 2 VAGOS		QUANTIDADES DE EMPREGADOS ATENDIMENTO 2 TOTAL 3		HORÁRIO DE COLETA 17:00	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO 2ª a 6ª feira 09:00 às 17:00		SÁBADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO 09:00 às 13:00		DOMINGO/FERIADO	

DADOS LEGAIS		
RAZÃO SOCIAL ERICAMAR BAZAR LTDA		
CGC 39 243969/0001-29	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84465135	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

REFERÊNCIA BANCÁRIA			
BANCO BRASIL	CÓDIGO DO BANCO 001	AGÊNCIA 1769-8	Nº DA CONTA 411878-2

DADOS PESSOAIS			
NOME DO RESPONSÁVEL GILCÉLIA NUNES DE MIRANDA CAD. GEN. 1534103			
DATA DE NASCIMENTO 08/02/63	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.	% COTAS 50
CPF 775139677-68	RG 05463110-6	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 17/08/79
OCUPAÇÃO PRINCIPAL COMERCIANTE	ESCOLARIDADE 3º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA CIÊNCIAS CONTÁBEIS	
ENDEREÇO RESIDENCIAL EST. CAETANO MONTEIRO	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 2123-LT.8-RUA B	BAIRRO BADU	
CEP 24 320 570	CIDADE NITERÓI	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 616 4558

NOME DO RESPONSÁVEL JORGE AMÉRICO ECCARD STORANI CAD. GEN. 1534132			
DATA DE NASCIMENTO 30/03/62	SÓCIO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input checked="" type="checkbox"/> COT.	% COTAS 50
CPF 717311727-53	RG 05765617-5	ÓRGÃO EXPEDIDOR IFP	DATA DA EXPEDIÇÃO 09/07/80
OCUPAÇÃO PRINCIPAL COMERCIANTE	ESCOLARIDADE 2º GRÁU	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL EST. CAETANO MONTEIRO	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA 2123-LT.8-RUA B	BAIRRO BADU	
CEP 24320 570	CIDADE NITERÓI	UF RJ	TELEFONE PARA CONTATO 616 4558

FIS. Nº 1338 RJ
3637
Doc:

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL			
DATA DE NASCIMENTO	SÓCIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TIPO SÓCIO <input type="checkbox"/> TIT. <input type="checkbox"/> GER. <input type="checkbox"/> COT.	% COTAS
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO ACADÊMICA/TÉCNICA	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº /APTº/BL/LOTE/CASA		BAIRRO
CEP	CIDADE	UF	TELEFONE PARA CONTATO

EQUIPAMENTOS		
MÁQUINA DE FRANQUEAR	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
MÁQUINA DE AUTENTICAR	QUANTIDADE EM USO	QUANTIDADE TOTAL
BALANÇA	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
CARIMBO DE AÇO CD - 4	QUANTIDADE EM USO 2	QUANTIDADE TOTAL 2
MANIPULADOR	QUANTIDADE EM USO 1	QUANTIDADE DE DIREÇÕES 20
EXPOSITORES	QUANTIDADE EXISTENTE	TIPO
FAX	NÚMERO REAL	PREFIXO
MICROS	MODELOS	QUANTIDADE
AUTOMAÇÃO	TIPO <input type="checkbox"/> ATEND <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> EXPED.	EMPRESA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ECT				
CONTROLE FINANCEIRO				
ARRECADÇÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
RECEITA	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.
COMISSÃO	MED. 1º TRIM.	MED. 2º TRIM.	MED. 3º TRIM.	MED. 4º TRIM.

CONTROLE ADMINISTRATIVO	
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
TERMO ADITIVO CFE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NOME DO EMPREGADO DE CONTROLE ECT	MATRÍCULA

Jorge Lima Guimarães
SUGRA/GERAT/DR/RJ
Matr. 8.323.706-2

CONFERE COM O ORIGINAL DR/RJ
EM. 25/08/05
ASS. [Assinatura]

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901349	NOME ACF: HEITOR PENTEADO			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 5590/92	DATA CRIAÇÃO: 08/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 08/06/1992	Nº CFE: 0539/94	DATA CFE: 18/05/1994	
ENDEREÇO: RUA HEITOR PENTEADO, 1240			BAIRRO: SUMAREZINHO	CEP: 05438-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3679-7638		FAX: 3862-9773	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 300	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: issl@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: I & S SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA ME					
CNPJ: 67.641.886/0001-23	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: MARIO CESAR DAVIL					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 25/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 1339
 Fls. Nº
3637
 Doc:

Marliângela A. P. Magalhães da Graçano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Arrecadação/SUGRA/GERATISPM
 Matrícula: 8.863.593-7

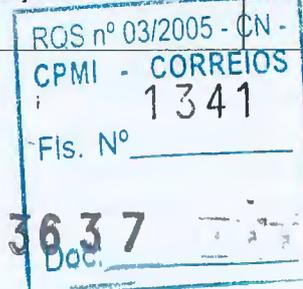
**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

HEITOR PENTEADO

NOME DO SÓCIO: IGNÁCO ALBERTO GARCIA SNATIN			DATA DE NASC.:	
CPF: 530.202.008-49	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R ARARAPIRA, 58 AP 111			BAIRRO: PLANALTO PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04069-010	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: DOUGLAS SANCHES IERALDI			DATA DE NASC.:	
CPF: 018.329.948-56	RG: 6.259.973-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV JAMARIS, 429 AP 111			BAIRRO: PLANALTO PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04078-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1340
3637
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901403	NOME ACF: JARDIM DO MAR	REOP: 09	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 05593/92	DATA CRIAÇÃO: 15/06/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 523/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: PRACA DOS EXPEDICIONARIOS, 73			BAIRRO: JARDIM 3 MARIAS	CEP: 09750-970	
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	TELEFONE: 4332-8255	FAX: 4332-8255		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL 205	TOTAL EMPREGADOS: 16		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 08:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: correiojdmr@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			2		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			3		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			3		
FAC - SÍMILE			2		
LINHA TELEFÔNICA			4		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			12		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: P.I.F ASSESSORIA COMERCIAL S/C LTDA					
CNPJ: 58.122.649/0001-65	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: 341	AGÊNCIA: 3797	Nº CONTA CORRENTE: 20449-6	
NOME DO GERENTE: JOÃO SPACOV					
DATA DE NASC.: 18/11/1945	RG: 3.397.420-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 3/10/1979	ORGÃO EXP.: SSP-SP		
CPF: 050.541.179-49	OCUPAÇÃO PRINCIPAL: GERENTE FINAN				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R DR FLAQUER, 593 AP 141		BAIRRO: CENTRO	CIDADE: SBC	UF: SP	CEP: 09710-180
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 28/08/2005		DATA PREENCHIMENTO:	



Mariângela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUBDIR/GERE/SPM
Matrícula: 8.863.593-7



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

JARDIM DO MAR

NOME DO SÓCIO: YURI RALF DUDUS SPACOV			DATA DE NASC.: 13/8/1970	
CPF: 140.151.478-20	RG: 10.112.7297-	DATA EXPEDIÇÃO: 11/12/1995		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM EMPRESAS	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R VEREADOR OSNI ORTIGA, 2883 CASA 39			BAIRRO: LAGOA DA CONCEIÇÃO	
CIDADE: FLORIANÓPOLIS	UF: SC	CEP: 88065-451	TELEFONE: 48-232-8558	
NOME DO SÓCIO: ANDREI DUDUS SPACOV			DATA DE NASC.: 4/3/1989	
CPF: 259.942.348-18	RG: 25.053.2335-	DATA EXPEDIÇÃO: 19/8/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ECONOMISTA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R DR FLAQUER, 593 AP 141			BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: SBC	UF: SP	CEP: 09710-180	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1342
 3637

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901977	NOME ACF: JARDIM ANGELA			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 6469/92	DATA CRIAÇÃO: 17/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 17/08/1992	Nº CFE: 2321/95	DATA CFE: 01/03/1995	
ENDEREÇO: ESTRADA M'BOI MIRIM, 4850			BAIRRO: JARDIM ANGELA	CEP: 04948-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 5831-1619		FAX: 5831-1619	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
3	3				
E-MAIL: acfjd.angela@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PACK EXPRESS LTDA					
CNPJ: 04.381.744/0001-54	INSC. ESTADUAL:	BANCO: CAIXA	AGÊNCIA: 246	Nº CONTA CORRENTE: 709-1	
NOME DO GERENTE: ALESSANDRA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
15/7/1978	25.759.171-0	20/5/1998	SSP/SP		
CPF: 272.643.408-80	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. JOSÉ VIEIRA NETO LEME, 39		BAIRRO: V. CANAÃ	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04382-020
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1343
3637
Doc:

Mariângela A P Magalhães da Graçano
Chefe de Seção de Gestão da Rede
Perceiv. Adm. SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

JARDIM ANGELA

NOME DO SÓCIO: VICTOR CARLOS GONÇALVES CRIALES			DATA DE NASC.: 6/12/1968	
CPF: 085.953.148-10	RG: 21.239.523-3	DATA EXPEDIÇÃO: 11/9/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. JOSÉ VIEIRA NETO LEME, 39			BAIRRO: V. CANAÃ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04382-020	TELEFONE: 5562-8270	
NOME DO SÓCIO: LUCIA BORGES GONÇALVES CRIALES			DATA DE NASC.: 26/2/1942	
CPF: 246.788.668-92	RG: .339.996 -T	DATA EXPEDIÇÃO: 13/4/1959		ÓRGÃO EXPEDIDOR: DPMAF/DPF
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. JOSÉ VIEIRA NETO LEME, 39			BAIRRO: V. CANAÃ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04382-020	TELEFONE: 5562-8270	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis! Nº 1344
3637 -
Doc: _____

FICHA CADASTRAL DE ACF (I)

86

PREFEITELE: YSP

CÓDIGO: 36900371

NOME: ACF SHOPPING MUELLER

REOP: 01

DR: PR

CIDADE: CURITIBA

ENDEREÇO: RUA SENADOR XAVIER DA SILVA 488

CEP: 80530-980

UF: PR

PORTARIA: PR- 0903/92

DATA: 9/6/1992

CONTRATO: 16127/93 C-1

DATA: 1/9/1993

VENCIMENTO: 31/8/1998

RAZAO SOCIAL: DOAR AGENCIA FRANQUEADA CORREIOS LTDA.

CGC: 40441362/0001-32

NSCR. ESTADUAL: -

CONTA CORRENTE: 523-3 AGENCIA: 1525 BANCO: CEF

ATIVIDADE:

LOJA: EXCLUSIVA

IMOVEL: ALUGADO

AREA:

SUBSTITUI AC: NÃO

GUICHES: 03

EMPREGADO: 14

GERENTE: IZHAK POLIKAR

DDD: 41 TELEFONE: 223-5372

FAX: 223-5372

DDD: 41 TELEFONE 2:



DATA DE EMISSÃO:

15/1/2004 08:51:01

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36900371

NOME: ACF SHOPPING MUELLER

CAIXA POSTAL: SIM

CONDICAO: PRÓPRIA

No. DE CAIXAS: 045

FAIXA NUMÉRICA: 22001 A 22045

UNIDADE DE COLETA: GETRA

LINHA DE COLETA: SETC-001

HORA DA COLETA:

COLETA/MANHA: 09:45

COLETA/INTERMEDIÁRIA: 16:10

COLETA/TARDE: 18:55

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 18:30

HORÁRIO SÁBADO: 09:00 AS 13:00

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 3

BALANCA: 5

MÁQUINA AUTENTICADORA: 3

PAINEL: 1

CARIMBO DE METAL: 3

FAC SIMILE: 1

LINHA TELEFÔNICA: 4

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fis. Nº 1346

Doc:

3637

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA DE EMISSÃO: #Nome?

Osmael Farias
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36900371

NOME: ACF SHOPPING MUELLER

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: IZHAK POLIKAR

DATA DE NASCIMENTO: 18/5/1945 CPF: 002515429-04

RG: 22166557 DATA EXPED.: 17/3/1988 RGAO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)223-5372 OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: R. PASTEUR, 416, AP 701

BAIRRO: BATEL CIDADE: CURITIBA CEP: 80230-000 QTDE DE ACFs: 2

SOCIO 1: TANIA GISELE SLUD

DATA DE NASCIMENTO: 21/11/1951 CPF: 147088689-87

RG: 779367 DATA EXPED.: 19/4/1976 ÓRGAO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)324-8231 OCUPAÇÃO PRINC.: ACF

ENDEREÇO: R. BUENOS AIRES 590 AP 1801

BAIRRO: BATEL CIDADE: CURITIBA CEP: 80250-070 QTDE DE ACFs: 2

SOCIO 2:

DATA DE NASCIMENTO: CPF:

RG: DATA EXPED.: ORGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO: OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: CEP: QTDE DE ACFs:

SOCIO 3:

DATA DE NASCIMENTO: CPF:

RG: DATA EXPED.: ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO: OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: CEP: QTDE DE ACFs:

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1347
3637
Doc:

DATA DE EMISSÃO: 15/1/2004 08:56:48

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias
Administrador Jr.
Matrícula: 8.665.047-1
Augusto de Oliveira
da Seção de Gestão
da Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA TÉCNICA DA ACF

FICHA TÉCNICA DA ACF (continuação)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

NOME DO SÓCIO Elizabeth Aparecida Pafaro Nardi					PARTICIPAÇÃO (%) 50%
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
23/08/53	294244258-13	7704521			
ENDEREÇO Rua Antonio Marchille 899, Jardim Palmeiras				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
	13094-683	Campinas	SP		

NOME DO SÓCIO Argemiro Nardi Filho					PARTICIPAÇÃO (%) 50%
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
10/03/1953	823291098-49	7535504			
ENDEREÇO Rua Antonio Marchille 899, Jardim Palmeiras				TELEFONE CONTATO 19-32537688	
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
	13094-683	CAMPINAS	SP		

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
			SP		

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
			SP		

NOME DO SÓCIO					PARTICIPAÇÃO (%)
DATA NASC.	CPF	RG	ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO				TELEFONE CONTATO	
E-MAIL	CEP	CIDADE	UF		
			SP		

CONTROLE DAS ATUALIZAÇÕES

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO		
[X] SIM	[] NÃO	

EVENTOS E OBSERVAÇÕES

DATA DO ÚLTIMO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL :

ASSINATURAS DE TERMOS ADITIVOS AO CONTRATO DE FRANQUIA EMPRESARIAL:

1º TERMO ADITIVO DE 01/12/1993	4º TERMO ADITIVO DE 02/01/1996	7º TERMO ADITIVO DE 31/12/1996
2º TERMO ADITIVO DE 02/03/1994	5º TERMO ADITIVO DE 16/04/1996	8º TERMO ADITIVO DE 03/09/1997
3º TERMO ADITIVO DE 01/06/1995	6º TERMO ADITIVO DE 01/07/1996	9º TERMO ADITIVO DE 22/08/2003

IARCIA APARECIDA NARDI
 Representante Legal - Rede Atividade Franquia S.A.
 CNPJ: 08.857.531/4



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 64900169		NOME UNIDADE ACF <i>Grindório Colombo</i>				
REOP 02	DR RS	PORT. CRIAÇÃO PRI-RS0010/92	DATA CRIAÇÃO 01.06.1992	Nº CFE 038	DATA CFE 01.06.1992	
ENDEREÇO <i>Rua Sete de Abril, 429</i>						
CEP 90560-970	CIDADE <i>Porto Alegre</i>			UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA	
IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input checked="" type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) 210m²	QTD. GUICHÊS 05	QTD. EMPREGADOS 05	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CAIXA POSTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA	
UNIDADE ECT/COLETORA GENFF		Nº LINHA-LCC -		HORÁRIO DA COLETA 18:10 (Seg. a Sáb.)		

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
Seg. a Sáb. : 9h às 17h

NOME DO GERENTE <i>Silvana Vettorazzi Pedrini</i>	TELEFONE 51-3346-6378	FAX 51 3395-3050
--	--------------------------	---------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA FRANQUEAR	02
BALANÇA	07
MÁQUINA AUTENTICADORA	06
PAINEL	01
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	03

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL <i>Post Service Services Postais Ltda</i>			
CGC 92.829.282/0002-33		INSC. ESTADUAL <i>Granta</i>	
Nº CONTA CORRENTE 020792-8	AGÊNCIA 1229	BANCO HSBC - 399	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE <i>Margareta Shamandrey Leik</i>		DATA NASC. 12.08.1968	TELEFONE CONTATO 430-1332
CPF 262.629.760-91	RG 3004288852	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 20/12/1988
OCUPAÇÃO PRINCIPAL <i>Sócio - Gerente</i>			
ENDEREÇO <i>Rua da <i>Gravata</i>, 175 - Cond. <i>Parque dos Verdes</i></i>			
CEP 94400-180	CIDADE / UNIDADE FEDERAÇÃO <i>Gravata - RS</i>		

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 03.01.2005	DATA PREENCHIMENTO 03.01.2005
--	---------------------------------------	----------------------------------

RQS nº 03/2005 - CN -
CORREIOS

Fis. Nº 1349

3637

Doc:

ORÇ - NO CASO DE SOCIEDADE OS CARGOS SÃO DENOMINADOS DE...

NOME DO SÓCIO Cláudio Gomes de Oliveira		DATA NASC. 02/12/1957	TELEFONE CONTATO 430-1232
CPF 262.629.160-99	RG 3004288852	ÓRGÃO EXPEDIDOR 555/RS	DATA EXPEDIÇÃO 15/07/2003
OCUPAÇÃO PRINCIPAL Sócio Gerente			
ENDEREÇO Rua da Harmonia, 175 - Set. Cond. Paralela dos Verdez			
CEP 94400-180	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Grammaí RS		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
CONFERE COMO ORIGINAL
.....
Conferente

Suzana B. Nascimento da Silva
Téc. Adm. Júnior
Mat: 8690045-5
SGRT/GERAT-DR/RS

Fw!
Francisco Teixeira Colares Neto
Gerente de Atendimento
DR/RS
25.07.2005

RS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
FIs. Nº 1350
3637
Doc: _____

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906685	NOME ACF: PAMPLONA	REOP: 01	DR: SPM		
PORT. CRIAÇÃO: 481/93	DATA CRIAÇÃO: 19/07/1993	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 607/94	DATA CFE: 20/12/1993	
ENDEREÇO: RUA PAMPLONA, 710 LOJA 1			BAIRRO: CERQUEIRA CESAR	CEP: 01405-971	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 3289-1777	FAX: 3289-1777		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 92	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
6	5				
E-MAIL: acfpamplona@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PAMPLONA EXPRESS SERVIÇOS POSTAIS LTDA					
CNPJ: 72.976.426/0001-96	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LILIA CID MARQUESI					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	



Mariângela A P Magalhães da Graiano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

PAMPLONA

NOME DO SÓCIO: ADEMIR DE SUNTI			DATA DE NASC.: 17/5/1957	
CPF: 927.959.948-87	RG: 7.233.826 -X	DATA EXPEDIÇÃO: 5/6/2002		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ECONOMISTA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MANOEL DA NÓBREGA, 318 APT 32			BAIRRO: PARAÍSO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04001-001	TELEFONE: 3283 2060	
NOME DO SÓCIO: ADOLFO ANTUNES DOS SANTOS			DATA DE NASC.: 27/4/1936	
CPF: 044.901.188-72	RG: 2.669.342-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/10/1959		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADVOGADO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: TENENTE ANTONIO JOÃO, 656			BAIRRO: CERÂMICA	
CIDADE: SÃO CAETANO DO SUL	UF: SP	CEP: 09530-460	TELEFONE: 4232 2133	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fis. Nº 1352
36.37
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900261	NOME ACF: JARAGUA			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 7173/91	DATA CRIAÇÃO: 28/06/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 28/06/1991	Nº CFE: 529/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA JERIMANDUBA, 78			BAIRRO: JARAGUA		CEP: 05181-971
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3941-0501		FAX: 3832-7347	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 463	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acf.jaragua@brfree.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA SÃO BENEDITO LTDA.					
CNPJ: 68.179.613/0001-71	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: LAERCIO INACIO SIL					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1353
 3637
 Doc:

Mariângela AP Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: WANDERLEY RIBEIRO DA COSTA			DATA DE NASC.: 30/11/1957	
CPF: 935.931.638-53	RG: 09.901.280-7	DATA EXPEDIÇÃO: 17/6/1988		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. ROCHA, 52 AP. 83			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 01330-900	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARCOS ANTONIO BERNAQUE			DATA DE NASC.: 1/1/1965	
CPF: 076.650.188-70	RG: 16.450.172-	DATA EXPEDIÇÃO: 23/11/1981		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. TRAJANO REIS, 47 AP. 73			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05541-030	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1354

3637

Doc: _____

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902914	NOME ACF: NOVA GERTI			REOP: 09	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 567/93	DATA CRIAÇÃO: 23/07/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 29/07/1993	Nº CFE: 596/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE INHAUMA, 467			BAIRRO: NOVA GERTI	CEP: 09571-970	
CIDADE: SÃO CAETANO DO SUL	UF: SP	TELEFONE: 4238-4054		FAX: 4238-5119	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 500	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.:		HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: SIM	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.:	QTD. GUICHÊS OCUPADO:		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
5	4				
E-MAIL: acf.novagerty@terra.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: BMM COM. DE IMPORT. EXPORT. LTDA					
CNPJ: 72.692.122/0001-05	INSC. ESTADUAL:	BANCO: BRASIL	AGÊNCIA: 717-X	Nº CONTA CORRENTE: 44911-3	
NOME DO GERENTE: ANGELA MARIA DE S					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
7/12/1967	18.420.912-2	29/2/1996	SSP/SP		
CPF: 119.585.288-62	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. DOS MENINOS, 785		BAIRRO: NOVA GERTY	CIDADE: SÃO CAETANO	UF: SP	CEP: 09580-300
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1355
3637
Doc:

Handwritten signature
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Organizadora: UGR/GERAT/SPM
Matrícula 8.853 593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

NOVA GERTI

NOME DO SÓCIO: BORIS SPIGHEL			DATA DE NASC.: 1/5/1948	
CPF: 219.919.288-15	RG: 03.749.778-9	DATA EXPEDIÇÃO: 30/9/1994		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. APUCARANA, 1301 AP. 111			BAIRRO: TATUAPÉ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03311-001	TELEFONE: 8259-4141	
NOME DO SÓCIO: LIZANDRA VILAR COLANGELO			DATA DE NASC.: 13/4/1970	
CPF: 125.262.268-64	RG: 19.246.894-7	DATA EXPEDIÇÃO: 12/1/2001		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. EMÍLIO MALLET, 234			BAIRRO: TATUAPÉ	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 03320-000	TELEFONE: 9141-6551	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1356

3637
Doc:

		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DA DOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72903091	NOME ACF: BONFIGLIOLI			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 3986/93	DATA CRIAÇÃO: 07/01/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 07/01/1993	Nº C. CE: 447/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. ENG HEITOR ANTONIO E GARCIA, 707 B			BAIRRO: JARDIM BONFIGLIOLI	CEP: 05588-971	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3731-7467		FAX: 3731-7104	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 120	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 4	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acf_bonfiglioli@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: TIMBRE SERVIÇOS LTDA.					
CNPJ: 69.217.644/0001-32	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: GEORGE FERREIRA					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:	DATA PREENCHIMENTO:		

RQS nº 03/2005 - CN
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1357
3637
Doc: _____

[Handwritten Signature]
Agência AP Magalhães Oz Braganho
Coordenação de Gestão da Rede
Grupo Bahia/SUGRA/GERATISPM
Matrícula R.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF**

BONFIGLIOLI

NOME DO SÓCIO: PAUL KATCHBORIAN			DATA DE NASC.:	
CPF: 037.709.238-04	RG: 01.165.567-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. TUPI, 26			BAIRRO:	
CIDADE: MONGAGUÁ	UF: SP	CEP: 11730-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: CLÁUDIO ANDRÉ FORTE			DATA DE NASC.:	
CPF: 147.405.308-48	RG: 11.100.043-9	DATA EXPEDIÇÃO: 1/3/1989		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. PROF. GIOIA MARTINS, 757			BAIRRO: JD. MONTE KEMEL	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05632-020	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1358

Doc. 3637



CORREIOS

FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 64900771		NOME UNIDADE ACF PRESIDENTE ROOSEVELT			
REOP 02	DR RS	PORT. CRIAÇÃO 1482192	DATA CRIAÇÃO 08/09/91	Nº CFE 069192	DATA CFE 10/03/1992
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE ROOSEVELT, 1311					
CEP 90230-971	CIDADE PORTO ALEGRE			UF RS	LOJA <input checked="" type="checkbox"/> EXCLUSIVA <input type="checkbox"/> COMPARTILHADA
IMÓVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ALUGADO		ÁREA (m²) 53	QTD. GUICHÊS 14	QTD. EMPREGADOS 21	SUBSTITUIU AC <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
CAIXA POSTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> CEDIDA PELA ECT <input type="checkbox"/> PRÓPRIA		QTD. CAIXAS 30	FAIXA NUMÉRICA 17251 a 17280	
UNIDADE ECT/COLETORA GENAF	Nº LINHA-LCC		HORÁRIO DA COLETA 17:15		

HORÁRIOS FUNCIONAMENTO ACF
SEGUNDA A SEXTA : 08:30 às 17:30HS

NOME DO GERENTE
SOLANGE OLIVEIRA ALVES

TELEFONE
3022.5500

FAX
3022.5500

EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE

MÁQUINA FRANQUEAR	02
BALANÇA	07
MÁQUINA AUTENTICADORA	08
PAINEL	01
CARIMBO DATADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	09

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL CEMM SERVIÇOS POSTAIS LTDA			
CGC 94.312.634/0001-23		INSC. ESTADUAL	
Nº CONTA CORRENTE 39876-3	AGÊNCIA 0328	BANCO 341	
NOME PROPRIETÁRIO ACF/SÓCIO GERENTE MÔNICA HERTZ COHEN		DATA NASC. 19/05/59	TELEFONE CONTATO 3328.8854
CPF 358.316.189/00	RG 401.646.487/9	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	DATA EXPEDIÇÃO 05/08/97
OCUPAÇÃO PRINCIPAL SÓCIA-GERENTE			
ENDEREÇO R. PEDRO (PAULO) CHAVES BARCELOS, 114/601			
CEP 90450-010	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE RS		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
FIS. Nº 1359

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO 25.08.2005	DATA PREENCHIMENTO 25.08.2005
--	---------------------------------------	----------------------------------

ORÇ. NO CASO DE SOCIEDADE DE CARGOS DOS REMANESCENTES

5637
Doc
gok

NOME DO SÓCIO MONICA HERTZ COMEN		DATA NASC. 19/05/59	TELEFONE CONTATO 3328-8854
CPF 358.316 189 00	RG 401.646 487 9	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSPIRS	DATA EXPEDIÇÃO 05/08/1997
OCUPAÇÃO PRINCIPAL SÓCIO-GERENTE			
ENDEREÇO R PEDRO CHAVES BARCELOS, 1114/601			
CEP 90.450-010	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE RS		

NOME DO SÓCIO MARCELO HERTZ COMEN		DATA NASC. 03/06/1982	TELEFONE CONTATO 3328-8854
CPF 984.331.210 49	RG 807.536 300 5	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSPIRS	DATA EXPEDIÇÃO 10/10/1995
OCUPAÇÃO PRINCIPAL ESTUDANTE			
ENDEREÇO R PEDRO CHAVES BARCELOS, 1114/601			
CEP 90450-010	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO PORTO ALEGRE RS		

NOME DO SÓCIO		DATA NASC.	TELEFONE CONTATO
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO
OCUPAÇÃO PRINCIPAL			
ENDEREÇO			
CEP	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO		

OBSERVAÇÕES

Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
DIRETORIA REGIONAL DO RIO G. DO SUL
GERÊNCIA DE ATENDIMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL

.....
Confidente

Suzana B. Nascimento da Silva
Téc. Adm. Júnior
Mat: 8690045-5
SGRT/GERAT-DR/RS

Paul
Francisco Teixeira Colares Neto
Gerente de Atendimento
DR/RS
25.08.2001

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1360
3637

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901527	NOME ACF: JAGUARA			REOP: 05	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 195/95	DATA CRIAÇÃO: 03/07/1995	DATA INAUGURAÇÃO: 03/07/1995	Nº CFE: 531/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA PAUVA, 182			BAIRRO: VILA JAGUARA		CEP: 05116-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	TELEFONE: 3621-5746		FAX: 3621-6050	
ACF: COMPARTILHADA	IMÓVEL: PROPRIO		ÁREA DO IMÓVEL: 196	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO		HORÁRIO SÁBADO:
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT: SIM		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA: PEDESTAL		
E-MAIL: acf_jaguara@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: LUELU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA					
CNPJ: 66.894.403/0001-60	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ELIAS/RONALDO					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1361
3637
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães de Gurgano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terciarizada/SUGRANGERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: ELIAS AFONSO DOS SANTOS				DATA DE NASC.:	
CPF: 693.206.248-87	RG: 04.942.313-	DATA EXPEDIÇÃO: 11/6/1982	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. RODRIGUES ALVARENGA, 315				BAIRRO: IMIRIM	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: RONALDO BORGES				DATA DE NASC.:	
CPF: 013.245.568-46	RG: 08.189.778-	DATA EXPEDIÇÃO: 1/9/1982	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: R. RODRIGUES ALVARENGA, 331				BAIRRO: IMIRIM	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1362

3637
Doc:

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72902582	NOME ACF: CAPELINHA		REOP: 06	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 7028/92	DATA CRIAÇÃO: 16/10/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 16/10/1992	Nº CFE: 463/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, 1485			BAIRRO: JARDIM PIRATININGA	CEP: 06233-970	
CIDADE: OSASCO	UF: SP	TELEFONE: 3686-4916	FAX: 3687-0003		
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 100	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:	QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:	HORÁRIO COLETA:		Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfcapelinha@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL			NÃO		
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PETROSASCO AUTO POSTO LTDA.					
CNPJ: 62.642.392/0001-40	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 409	AGÊNCIA: 728	Nº CONTA CORRENTE: 200.146-5	
NOME DO GERENTE: EDILAINE GARCIA DE					
DATA DE NASC.: 23/6/1970	RG: 20.343.490-0	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 123.904.358-90	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. ROSANGELA DONATA DE OLIVEIRA, 01	BAIRRO: JD. PIRATININGA	CIDADE: OSASCO	UF: SP	CEP: 06236-110	
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1363
 3637
 Doc:

Marangela A.P. Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada - UGRUNGERATISPM
 Matrícula: 5.462.593-7

CORREIOS FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF CAPELINHA

NOME DO SÓCIO: MAURÍCIO D'ANGELO FIGUEIREDO			DATA DE NASC.: 17/10/1957	
CPF: 054.592.128-71	RG: 06.582.867-	DATA EXPEDIÇÃO: 6/8/1982		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. BARÃO DO BANANAL, 940 AP. 112			BAIRRO: POMPÉIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05024-000	TELEFONE: 3871-3981	
NOME DO SÓCIO: GILBERTO EDUARDO SARTORI			DATA DE NASC.: 21/12/1945	
CPF: 231.727.128-20	RG: 03.352.314-	DATA EXPEDIÇÃO: 22/2/1980		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. ALCYUNDO BRITO, 75			BAIRRO: CITY AMÉRICA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05101-140	TELEFONE: 4154-1051	
NOME DO SÓCIO: GERSON EDUARDO SARTORI			DATA DE NASC.: 19/9/1951	
CPF: 537.188.018-68	RG: 04.103.334-	DATA EXPEDIÇÃO: 7/10/1980		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: R. SEPETIBA, 290			BAIRRO: SICILIANO	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05052-000	TELEFONE: 3675-7986	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RGS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 364
 3637

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900571	NOME ACF: CAMPANARIO			REOP: 09	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 8499/91	DATA CRIAÇÃO: 24/10/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 24/10/1991	Nº CFE: 2806/95	DATA CFE: 11/12/1995	
ENDEREÇO: AVENIDA PARANAPANEMA, 808			BAIRRO: JARDIM CAMPANARIO	CEP: 09930-970	
CIDADE: DIADEMA	UF:	TELEFONE: 4091-7311		FAX: 4091-5065	
ACF:	IMÓVEL: PRÓPRIO		ÁREA DO IMÓVEL 630	TOTAL EMPREGADOS:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 5	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 2		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: preport@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PRE-PORT REPRESENTAÇÕES E SERV. LTDA					
CNPJ: 00.872.322/0001-20	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: CHAMOUN HANNA J					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXP.:		
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1365
36.373

Mariangela A P Magalhães da Gragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: ANA LÚCIA LOPES ALVES			DATA DE NASC.: 13/4/1948	
CPF: 569.275.688-91	RG: 11.634.840-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA NELSON RODRIGUES, 135			BAIRRO: VILA DIADEMA	
CIDADE: DIADEMA	UF: SP	CEP: 09911-440	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: JOSÉ FRANCISCO ALVES			DATA DE NASC.: 16/2/1948	
CPF: 291.213.708-00	RG: 4.686.934-	DATA EXPEDIÇÃO: 10/12/1981		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA NELSON RODRIGUES, 135			BAIRRO: VILA DIADEMA	
CIDADE: DIADEMA	UF: SP	CEP: 09911-440	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1366
3637
Doc:

FICHA CADASTRAL DE ACF (II)

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

CÓDIGO: 36907693

NOME: ACF ANGELO SAMPAIO

CAIXA POSTAL: SIM

CONDIÇÃO: PRÓPRIA

No. DE CAIXAS: 020

FAIXA NUMÉRICA: 21501 A 21520

UNIDADE DE COLETA: GETRA

LINHA DE COLETA: SETC-0009

HORA DA COLETA:

COLETA/MANHÃ: 10:50 / 11:05

COLETA/INTERMEDIÁRIA:

COLETA/TARDE: 18:05 / 18:25

COLETA/SÁBADO: 11:55 / 12:10

HORÁRIO SEG/SEX: 09:00 AS 17:00

HORÁRIO SÁBADO: 08:00 AS 12:00

MÁQUINA DE FRANQUEAR: 3

BALANÇA: 11

MÁQUINA AUTENTICADORA: 9

PAINEL: 1

CARIMBO DE METAL: 3

FAX SÍMILE: 0

LINHA TELEFÔNICA: 1

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 368

3637

Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

Osmael Farias

Administrador Jr.

Matrícula: 8.565.047-1

Atvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

DATA DE EMISSÃO:

27/07/2005 08:52:44

FICHA CADASTRAL DE ACF (III)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS

CÓDIGO: 36907693

NOME: ACF ANGELO SAMPAIO

SÓCIO/PROPRIETÁRIO: RUI DALCOL DA ROCHA LOURES

DATA DE NASCIMENTO: 22/12/1956

CPF: 596372347-72

RG: 1260411-4

DATA EXPED.: 20/02/1982

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)972-2262

OCUPAÇÃO PRINC.: EMPRESARIO

ENDEREÇO: RUA CORONEL OTTONI MACIEL, 46 - AP 31-B

BAIRRO: VILA IZABEL

CIDADE: CURITIBA

CEP: 80320-000

QTDE DE ACFs: 1

SÓCIO 1: SIMONE ROCHA LOURES CORTES

DATA DE NASCIMENTO: 07/05/1966

CPF: 834049889/49

RG: 3635321-0

DATA EXPED.: 24/04/1982

ÓRGÃO EXPED.: SSP-PR

TELEFONE/CONTATO: (041)3244-7765

OCUPAÇÃO PRINC.: EMPRESARIA

ENDEREÇO: RUA GUILHERME PUGSLEY, 706-AP 1401

BAIRRO: AGUA VERDE

CIDADE: CURITIBA

CEP: 80620-000

QTDE DE ACFs: 2

SÓCIO 2:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

SÓCIO 3:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

DATA EXPED.:

ÓRGÃO EXPED.:

TELEFONE/CONTATO:

OCUPAÇÃO PRINC.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

QTDE DE ACFs:

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS

Fls. Nº 1369

3637

Doc:

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA DE EMISSÃO: 27/07/2005 08:53:04

Osmael Farias

Administrador Jr.
Matrícula: 8.565.047-1

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR
Matr.: 8.553.897-3

FICHA CADASTRAL DE ACF (IV)

ASSINATURAS

PREFEITELE: KGQ

CÓDIGO: 36907693

NOME: ACF ANGELO SAMPAIO

CIDADE: CURITIBA

PELA ECT:

DIRETOR REGIONAL - DR/PR

Itamar Ribeiro

CPF: 184.038.919-20

GERENTE DE ATENDIMENTO - DR/PR

Nivaldo Bonatti

CPF: 404.022.319-53

PELA FRANQUEADA:

Rui Dalcol da Rocha Loures

CPF: 596.372.347-72

Simone Rocha Loures Cortes

CPF: 834.049.889-49

TESTEMUNHAS:

1) Alexandra Blon
Nome: Alexandra Carum Blon
CPF/RG: 02896224920
71982203

2) Luís H. G. do Costa
Nome: Luís H. G. do Costa
CPF/RG: 5.666.839-0
768120309-53

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA EMISSÃO :

27/07/2005 08:54:44

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1370

3637

Doc: _____

Csmael Farias
Administrador Jr.

Alvaro Augusto de Oliveira
Chefe da Seção de Gestão
da Rede Terceirizada - GERAT/PR

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901799	NOME ACF: JARDIM IPE			REOP: 06	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 06439/92	DATA CRIAÇÃO: 29/07/1992	DATA INAUGURAÇÃO:	Nº CFE: 1018/94	DATA CFE: 01/12/1993	
ENDEREÇO: AV. ANALICE SAKATAUSKAS, 519			BAIRRO: BELA VISTA	CEP: 06053-970	
CIDADE: OSASCO	UF:	TELEFONE: 3683-9037		FAX: 3682-7663	
ACF:	IMÓVEL:	ÁREA DO IMÓVEL	TOTAL EMPREGADOS:		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA:			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfjdipe@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR					
BALANÇA					
MÁQUINAS AUTENTICADORAS					
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL					
FAC - SÍMILE					
LINHA TELEFÔNICA					
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR					
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: MICROPAK COMERCIAL LTDA ME					
CNPJ: 68.286.145/0001-34	INSC. ESTADUAL:	BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA CORRENTE:	
NOME DO GERENTE: ERITA DE LIMA SOUZ					
DATA DE NASC.:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.:	
CPF:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS
Els. Nº 1371
3637
Doc: _____


 Marilene A. P. Magalhães da Silveira
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRAGERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

NOME DO SÓCIO: CLÁUDIA BRAGA DE AZEVEDO SODRÉ CORDEIRO DE MELLO			DATA DE NASC.: 7/1/1965	
CPF: 341.362.231-53	RG: 08.602.4007-	DATA EXPEDIÇÃO: 8/2/1988	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SS/SP	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA MONTESQUIÉU, 105 AP 41			BAIRRO: J. VILA MARIANA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04116-190	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: EUGÊNIO JOSÉ DOS SANTOS CARRANCA			DATA DE NASC.: 28/11/1949	
CPF: 815.143.521-68	RG:	DATA EXPEDIÇÃO: 31/8/1994	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SE/DPMAF/DPF	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA INDIANA, 838			BAIRRO: BROOKLIN PAULISTA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04562-001	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	



CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72906677	NOME ACF: IMPERIAL			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 00287/93	DATA CRIAÇÃO: 24/05/1993	DATA INAUGURAÇÃO: 15/09/1993	Nº CFE: 542/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AVENIDA JABAQUARA, 1802			BAIRRO: JABAQUARA	CEP: 04046-973	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5072-4275		FAX: 5594-7609	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL:	TOTAL EMPREGADOS: 18	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: mixmail.acfimperial@ig.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			5		
BALANÇA			7		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			0		
PAINEL			0		
CARIMBO DATADOR DE METAL			12		
FAC - SÍMILE			0		
LINHA TELEFÔNICA			5		
TIPO - AUTOMAÇÃO			-		
COMPUTADOR			13		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: MIX MAIL COM. E SERV. LTDA					
CNPJ: 69.196.616/0001-86	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: UNIBANCO	AGÊNCIA: 7186	Nº CONTA CORRENTE: 132222-6	
NOME DO GERENTE: THARSIS OLIVEIRA D					
DATA DE NASC.: 1/1/1931	RG: 1.162.426-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 4/1/1971	ORGÃO EXP.: SSP/RJ		
CPF: 2627612700	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA CARDOSO DE ALMEIDA, 865			BAIRRO: PERDIZES	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP
				CEP: 05013-001	Doc:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1373
3637

Mariângela A F Magalhães da Cragnano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF		IMPERIAL	
NOME DO SÓCIO: SONIA DE OLIVEIRA MAZZOLA			DATA DE NASC.: 18/4/1945		
CPF: 191.774.987-2	RG: 3.044.683-	DATA EXPEDIÇÃO: 8/10/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADMINISTRADORA	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA CARDOSO DE ALMEIDA, 865			BAIRRO: PERDIZES		
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05013-001	TELEFONE: 38624249		
NOME DO SÓCIO: THARSIS OLIVEIRA DE SOUZA RIBEIRO			DATA DE NASC.: 1/1/1931		
CPF: 2627212700	RG: 1.162.428-	DATA EXPEDIÇÃO: 4/1/1971		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/RJ	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ADM. INTERNACIONAL	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF: GERENTE		
RESIDÊNCIA: RUA CARDOSO DE ALMEIDA, 865			BAIRRO: PERDIZES		
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05013-001	TELEFONE: 38624249		
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:		
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1374
 3637
 Doc:

FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE: **20909845** NOME UNIDADE: **ACF ZERAYD DE MENEZES**

DR: **MG** PORT. CRIAÇÃO: DATA CRIAÇÃO: Nº CFE: DATA ASSINATURA:

ENDEREÇO: **RUA DAS INCONFIDENTES, 903, SAVASSI**

CEP: **30140-970** CIDADE: **BELO HORIZONTE** UF: **MG** LOJA: EXCLUSIVA () ALUGADA

IMÓVEL (PRÓPRIO () ALUGADO) AREA (M2): **360.0** QT. GUICHÊS: **8** QT. EMPREGADOS: **24** SUBSTITUI AC () SIM (NÃO)

CX. POSTAL (SIM () NÃO) QTD. CAIXAS: **400** FAIXA NUMÉRICA: **3001 - 3400**

UNIDADE ECT/COLETORA: Nº LINHA-LCC: HORÁRIO DA COLETA:

HORÁRIO FUNCIONAMENTO:
 Segunda a Sexta: **DAS 9:00 AS 18:00HS**
 Sábado: **DAS 9:00 AS 12:00HS**

NOME DO GERENTE: **MARIA WISA LAPA NEMA PEDROJA** TELEFONE: **(31) 3261-4700** FAX: **(31) 3261-1526**

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA DE FRANQUEAR	03
BALANÇA	05
MÁQUINA AUTENTICADORA	08
PAINEL	01
CARIMBO DOTADOR DE METAL	15
FAC-SÍMILE	02
LINHA TELEFÔNICA	08

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº **1375**
3637

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL: **INTERPOST EMPREENDIMENTOS LTDA**

CGC: **17.622.775 / 0001 - 60** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTA** Doc: _____

Nº CONTA CORRENTE: **1007612** AGÊNCIA: **0477** BANCO: **BANCO REAL (ABN AMRO BANK)**

NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE: **SÉRGIO VELOSO DE MENEZES** DATA NASCIMENTO: **25/11/1965** TELEFONE CONTATO: **(31) 3281-3424**

CPF: **540.218.476-34** RG: **M1.522.358** ÓRGÃO EXPEDIDOR: **SSP-MG** DATA EXPEDIÇÃO: **11/8/1983**

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

ENDEREÇO
RUA VICENTE GUINARRES, 35, APD. 1001, BELVEDERE

CEP 30320-640 CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO BELHORIZONTE, MG

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM () NÃO DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DATA PREENCHIMENTO

NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS

NOME DO SÓCIO: GABRIELA PEDROSA DE MENEZES DATA NASC.: 26/7/1996 TELEFONE CONTATO: (31) 3264-0575

CPF: 080.299.416-41 RG: MG 15.031.069 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-MG DATA EXPEDIÇÃO: 26/11/2003

OCUPAÇÃO PRINCIPAL: ESTUDANTE

ENDEREÇO: RUA VICENTE GUINARRES, 141, APD. 1001, BELVEDERE

CEP: 30320.640 CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO: BELHORIZONTE, MG

NOME DO SÓCIO: ANA LUISA PE. ROSA DE MENEZES DATA NASC.: 05/05/1999 TELEFONE CONTATO: (31) 3264-0575

CPF: 080.299.406-13 RG: MG 15.031.059 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-MG DATA EXPEDIÇÃO: 26/11/2003

OCUPAÇÃO PRINCIPAL: ESTUDANTE

ENDEREÇO: RUA VICENTE GUINARRES, 141, APD. 1001, BELVEDERE

CEP: 30320.640 CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO: BELHORIZONTE, MG

OBSERVAÇÕES



José Ricardo Eugênio G... Mat. 8.407.9845

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900920	NOME ACF: BEST SHOPPING		REOP: 09	DR: SPM	
PORT. CRIAÇÃO: 00150/96	DATA CRIAÇÃO: 05/12/1996	DATA INAUGURAÇÃO: 24/01/1992	Nº CFE: 441/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV KENNEDY, 84			BAIRRO: ANCHIETA	CEP: 09726-970	
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	TELEFONE: 4123-6076	FAX: 4332-8758		
ACF: EXCLUSIVA	IMÓVEL: ALUGADO	ÁREA DO IMÓVEL: 196	TOTAL EMPREGADOS: 19		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00		FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:		
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEPIDA ECT:	QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:		
UNIDADE COLETORA:		HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:		
QTD. GUICHÊS EXIST.: 4	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3	DEMARCAÇÃO DE FILA:			
E-MAIL: acfbest@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			2		
BALANÇA			6		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			2		
PAINEL					
CARIMBO DATADOR DE METAL			10		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			3		
TIPO - AUTOMAÇÃO			MICROVISUAL		
COMPUTADOR			8		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: BEST PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA					
CNPJ: 67.177.329/0001-01	INSC. ESTADUAL:	BANCO: 356	AGÊNCIA: 05544	Nº CONTA CORRENTE: 17391029	
NOME DO GERENTE: SONIA M. M. BACILU					
DATA DE NASC.: 29/7/1948	RG: 3.832.551-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/6/1976	ORGÃO EXP.: SSP/SP	RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS	
CPF: 640.708.408-34	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA MARIA ADELAIDE ROSSI		BAIRRO: CHÁCARA INGLESA	CIDADE: SÃO BERNARD	UF: SP	CEP: 09726-970
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1377
3037

Mariangela A P Magalhães da Graçano
Chefe da Seção de Gestão da Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

BEST SHOPPING

NOME DO SÓCIO: JORGE KOGA			DATA DE NASC.: 10/6/1940	
CPF: 033.758.518-20	RG: 2.617.2392-	DATA EXPEDIÇÃO: 20/8/1993		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: AV. BARÃO DE MAUA, 50			BAIRRO: CHÁCARA INGLESIA	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 09726-000	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARIA APARECIDA MESQUITA KOGA			DATA DE NASC.: 3/6/1945	
CPF: 179.648.378-85	RG: 3.787.0440-	DATA EXPEDIÇÃO: 24/4/1996		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA: RUA PROF. CARLOS DE CARVALHO, 40 AP. 21			BAIRRO:	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 04531-080	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: DIOGO IRANI GOMES DUARTE			DATA DE NASC.: 9/4/1948	
CPF: 114.290.620-53	RG: 70.059.8439-3	DATA EXPEDIÇÃO: 8/7/1976		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO: MARIA DE FÁTIMA FRAGA DA SILVA			DATA DE NASC.: 25/9/1955	
CPF: 283.747.620-04	RG: 16.979.1385-	DATA EXPEDIÇÃO: 27/5/1992		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	
NOME DO SÓCIO:			DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:	
RESIDÊNCIA:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1378
3637
Doc:



FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20909438		NOME UNIDADE ACF HABIT			
DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 18/03/1973	Nº CFE	DATA ASSINATURA 01/07/1973	
ENDEREÇO Av. Carandaí, 737 - Funcionários					
CEP 30130-060	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA (X) EXCLUSIVA () ALUGADA		
IMÓVEL: (X) PRÓPRIO () ALUGADO	ÁREA (M2) 100	QT. GUICHÊS 04	QT. EMPREGADOS 14	SUBSTITUI AC () SIM (X) NÃO	
CX. POSTAL () M (X) NÃO	QTD. CAIXAS		FAIXA NUMÉRICA		
UNIDADE ECT/COLETORA	N.º LINHA-LCC 08 CTU 01/143	HORÁRIO DA COLETA Seg/Sex: 11:25, 16:00 e 18:15 hrs. Sabado: 13:15 hrs.			
HORÁRIO FUNCIONAMENTO: Segunda a Sexta: 09:00 às 18:00 hrs. Sábado: 09:00 às 13:00 hrs.					

NOME DO GERENTE Warley de Paula Gonzaga	TELEFONE (31) 3201-1933	FAX (31) 3224-8873
--	----------------------------	-----------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE
MÁQUINA DE FRANQUEAR	03
BALANÇA	05
MÁQUINA AUTENTICADORA	03
P. NEL	04
CARIMBO DOTADOR DE METAL	
FAC-SÍMILE	01
LINHA TELEFÔNICA	04

RGS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1379
3637
Doc:

DADOS LEGAIS

RAZAO SOCIAL HABIT LTDA.		
CGC 16.641.243/0001/49	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	
Nº CONTA CORRENTE 5266-3	AGÊNCIA 3609-9	BANCO Banco do Brasil S/A.
NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE MARIA MÁRCIA DOS SANTOS	DATA NASCIMENTO 18/04/1954	TELEFONE CONTATO (31) 3262-0651

José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407

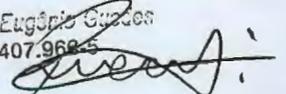
		(31) 9158-1369	
CPF 196.184.336-68	RG. MG-605.450	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG	DATA EXPEDIÇÃO 07/05/1997
OCUPAÇÃO PRINCIPAL: EMPRESÁRIA			
ENDEREÇO: AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 492/100 – FUNCIONÁRIOS			
CEP: 30140-150	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO: BELO HORIZONTE-MG		
CONTROLE			
PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO (X) SIM () NÃO		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO	DATA PREENCHIMENTO
NO CASO DE SOCIEDADE DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS			

NOME DA SÓCIA MARIA MÁRCIA DOS SANTOS		DATA NASC. 18/04/1954	TELEFONE CONTATO (31) 3262-0651
CPF 196.184.336-68	RG. MG-605.450	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG	DATA EXPEDIÇÃO 07/05/1997
OCUPAÇÃO PRINCIPAL EMPRESÁRIA			
ENDEREÇO AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 492/100 – FUNCIONÁRIOS			
CEP 30140-150	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO BELO HORIZONTE-MG		

NOME DA SÓCIA FELIPE NATALI SANTOS QUERÓS		DATA NASC. 12/11/1985	TELEFONE CONTATO (31) 3262-0651
CPF 072.738.586-09	RG. MG-13.636.514	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG	DATA EXPEDIÇÃO 03/07/2001
OCUPAÇÃO PRINCIPAL EMPRESÁRIO			
ENDEREÇO AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 492/100 – FUNCIONÁRIOS			
CEP 30140-150	CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO BELO HORIZONTE-MG		

OBSERVAÇÕES	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS Fls. Nº <u>1380</u> Doc: <u>3637</u> </div>	

José Ricardo Eugênio Guzman
Mat. 8.407.988-5



FICHA TÉCNICA CADASTRAL DE ACF

DADOS CADASTRAIS

CÓDIGO UNIDADE 20909543		NOME UNIDADE ACF MINAS CENTRO SERV. LTDA			
DR MG	PORT. CRIAÇÃO	DATA CRIAÇÃO 10-11-1992	Nº CFE 2186/1993	DATA ASSINATURA 01-09-1993	
ENDEREÇO Av. Augusto de Lima, 887 - Centro					
CEP 30190-000	CIDADE Belo Horizonte	UF MG	LOJA (x) EXCLUSIVA () ALUGADA		
IMÓVEL (x) PRÓPRIO () ALUGADO	ÁREA (M2) 380	QT. GUICHÊS 6	QT. EMPREGADOS 25	SUBSTITUI AC () SIM (x) NÃO	
CX. POSTAL () SIM (x) NÃO			QTD. CAIXAS	FAIXA NUMÉRICA	
UNIDADE ECT/COLETORA CTC - CTE	N.º LINHA-LCC 01108 - 01163 - 01153	HORÁRIO DA COLETA 11:20; 16:05 e 18:30			
HORÁRIO FUNCIONAMENTO: Segunda a Sexta: 09:00 às 18:00 Sábado: 09:00 às 12:00					
NOME DO GERENTE Elderth Luiz Braga		TELEFONE 3224-4747	FAX 3222-6161		
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINA DE FRANQUEAR			Duas		
BALANÇA			Cinco		
MÁQUINA AUTENTICADORA			Seis		
PAINEL			Um		
CARIMBO DOTADOR DE METAL			Quinze		
FAC-SÍMILE			Dois		
LINHA TELEFÔNICA			Quatro		

DADOS LEGAIS

RAZÃO SOCIAL ACF Minas Centro Serviços LTDA.			
CGC 21.599.444/0001-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	
Nº CONTA CORRENTE 11200-1	AGÊNCIA 1.430	BANCO ITAÚ	
NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO GERENTE Ricardo de Araújo Silva		DATA NASCIMENTO 25-02-44	TELEFONE CONTATO 3224-4747
CPF 008637426-53	RG. M-3765-667	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG	DATA EXPEDIÇÃO 24/07/84



José Ricardo Eugênio Guado
Mat. 8.407.988-5

[Handwritten Signature]

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresário

ENDEREÇO

Rua Engenheiro Amaro Lanari, 25 - Apto 1602 - Anchieta

CEP 30130-580

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO Belo Horizonte - MG

CONTROLE

PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO () SIM (x) NÃO

DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO

DATA PREENCHIMENTO

21/05/96

25/08/2005

NO CASO DE SOCIEDADE OS DADOS DOS DEMAIS TITULARES DEVEM SER APOSTOS

NOME DO SÓCIO

DATA NASC.

TELEFONE CONTATO

Ricardo de Araújo Silva Junior

26/02/1996

3224-4747

CPF

RG.

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA EXPEDIÇÃO

875.260.776-34

M-4.371.347

SSP/MG

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

Empresário

ENDEREÇO

Rua Engenheiro Amaro Lanari, 25 Apto 1602

CEP

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

30130-580

Belo Horizonte - MG

NOME DO SÓCIO

DATA NASC.

TELEFONE CONTATO

CPF

RG.

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA EXPEDIÇÃO

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

ENDEREÇO

CEP

CIDADE/UNIDADE FEDERAÇÃO

OBSERVAÇÕES

José Ricardo Eugênio Guedes
Mat. 8.407.968-5

94
104

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72901837	NOME ACF: NOSSA SENHORA DAS VITORIAS			REOP: 03	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 06459/92	DATA CRIAÇÃO: 10/08/1992	DATA INAUGURAÇÃO: 10/08/1992	Nº CFE: 598/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: RUA PRETORIA, 860			BAIRRO: VILA FORMOSA	CEP: 03416-970	
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 6673-1633		FAX: 6674-7269	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 600	TOTAL EMPREGADOS: 32	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 9:00 AS 17:00			FUNC. SÁB.: NÃO	HORÁRIO SÁBADO:	
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX: 0	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA:			HORÁRIO COLETA:	Nº LINHA DOC.:	
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA:		
E-MAIL: acfvitoria@uol.com.br					
EQUIPAMENTOS			QUANTIDADE		
MÁQUINAS DE FRANQUEAR			2		
BALANÇA			5		
MÁQUINAS AUTENTICADORAS			3		
PAINEL			2		
CARIMBO DATADOR DE METAL			11		
FAC - SÍMILE			1		
LINHA TELEFÔNICA			5		
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR			15		
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: PHL COMÉRCIO DE PRODUTOS POSTAIS LTDA					
CNPJ: 68.257.948/0001-60	INSC. ESTADUAL: 113.475.110.112	BANCO: 345	AGÊNCIA: 1328-5	Nº CONTA CORRENTE: 10543-0	
NOME DO GERENTE: OZÉAS FRANCISCO					
DATA DE NASC.: 25/10/1965	RG: 16.908.148-	DATA DE EXPEDIÇÃO: 5/4/1984	ORGÃO EXP.: SSP/SP		
CPF: 058.605.218-63	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:	CIDADE:	UF: CEP:
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

RQS nº 03/2005 - CN -
CPMI - CORREIOS
Fls. Nº 1383
3637
Doc:

Mariângela A.P. Magalhães da Graça
Chefe da Seção de Gestão de Rede
Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
Matricula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

NOSSA SENHORA DAS VITÓRIAS

NOME DO SÓCIO: GERSON FRANCISCO CHAGAS				DATA DE NASC.: 16/2/1979	
CPF: 282.377.998-10	RG: 28.687.7132-	DATA EXPEDIÇÃO: 9/9/1997	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRAU	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA JOSÉ GIAROLLA, 64				BAIRRO:	
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	CEP: 09780-440	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO: SILVIA MORENO COSTA				DATA DE NASC.: 24/2/1982	
CPF: 303.549.528-97	RG: 40.681.8575-	DATA EXPEDIÇÃO: 14/10/1996	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP		
GRAU ESCOLARIDADE: 2º GRUA	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: RUA CISPLATINA, 06				BAIRRO: JARDIM IPANEMA	
CIDADE: SANTO ANDRÉ	UF: SP	CEP: 09121-430	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RQS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1384
 3637
 Doc: _____

95
105

CORREIOS		FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF			
DADOS CADASTRAIS					
CÓD. UNID.: 72900172	NOME ACF: SHOPPING CENTER MORUMBI			REOP: 04	DR: SPM
PORT. CRIAÇÃO: 7164/91	DATA CRIAÇÃO: 08/11/1991	DATA INAUGURAÇÃO: 13/05/1991	Nº CFE: 676/94	DATA CFE: 01/09/1993	
ENDEREÇO: AV. ROQUE PETRONI JR, 1089 LOJA 13			BAIRRO: VILA GETRUIDES		CEP: 04707-970
CIDADE: SÃO PAULO	UF:	TELEFONE: 5183-2464		FAX: 5181-5947	
ACF:	IMÓVEL: ALUGADO		ÁREA DO IMÓVEL: 50	TOTAL EMPREGADOS: 10	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ª A 6ª FEIRA: 10:00 AS 22:00			FUNC. SÁB.: SIM		HORÁRIO SÁBADO: 10:00 AS 20:00
POSSUI CX POSTAL: NÃO	CEDIDA ECT:		QTD. CX:	FAIXA NUMÉRICA:	
UNIDADE COLETORA: CTO SUL			HORÁRIO COLETA: 15:30, 17:00, 18:00, 19:10		Nº LINHA DOC.: 4202
QTD. GUICHÊS EXIST.: 3	QTD. GUICHÊS OCUPADO: 3		DEMARCAÇÃO DE FILA: CHÃO		
E-MAIL: acfnorumbi@terra.com					
EQUIPAMENTOS				QUANTIDADE	
MÁQUINAS DE FRANQUEAR				3	
BALANÇA				6	
MÁQUINAS AUTENTICADORAS				5	
PAINEL				0	
CARIMBO DATADOR DE METAL				3	
FAC - SÍMILE				1	
LINHA TELEFÔNICA				4	
TIPO - AUTOMAÇÃO					
COMPUTADOR				8	
DADOS LEGAIS					
RAZÃO SOCIAL: A FERRADURA DA SORTE LOTERIAS LTDA					
CNPJ: 49.669.344/0001-87	INSC. ESTADUAL: ISENTO	BANCO: ITAU	AGÊNCIA: 2978	Nº CONTA CORRENTE: 08931-2	
NOME DO GERENTE: CRISTIANE MENDES					
DATA DE NASC.: 26/2/1982	RG: 44.191.0695-	DATA DE EXPEDIÇÃO:		ORGÃO EXP.: SSP/SP	
CPF: 304.881.278-0	OCUPAÇÃO PRINCIPAL:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA ELIZABETH LINLEY, 434			BAIRRO: AMERICANÓPOLIS	CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> RQS nº 03/2005 - CN - CPMI - CORREIOS Fls. Nº 1385 3637 Doc </div>					
CONTROLE					
DATA DA PRIMEIRA ATUALIZAÇÃO:		DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO:		DATA PREENCHIMENTO:	

Mariangela A.P. Magalhães da Gragnano
 Chefe da Seção de Gestão da Rede
 Terceirizada/SUGRA/GERAT/SPM
 Matrícula: 8.863.593-7

**CORREIOS****FICHA TÉCNICO CADASTRAL DE ACF**

SHOPPING CENTER MORUMBI

NOME DO SÓCIO: MILTON DE ALMEIDA SCANSANI				DATA DE NASC.: 10/9/1956	
CPF: 005.933.418-56	RG: 7.113.344-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ARQUITETO	TRABALHA NA ACF: NÃO	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AV. GIOVANNI GRONCHI, 5550 AP 51				BAIRRO: MORUMBI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05724-002	TELEFONE: 99155020		
NOME DO SÓCIO: MARIA LUIZA CARANASSIOS				DATA DE NASC.: 1/1/1958	
CPF: 094.356.008-08	RG: 1.020.3855-	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/SP	
GRAU ESCOLARIDADE: SUPERIOR	FORMAÇÃO PROFISSIONAL: ARQUITETA	TRABALHA NA ACF: SIM	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA: AV. GIOVANNI GRONCHI, 5441 AP 102				BAIRRO: MORUMBI	
CIDADE: SÃO PAULO	UF: SP	CEP: 05724-003	TELEFONE: 8333.9991		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		
NOME DO SÓCIO:				DATA DE NASC.:	
CPF:	RG:	DATA EXPEDIÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
GRAU ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO PROFISSIONAL:	TRABALHA NA ACF:	OCUPAÇÃO NA ACF:		
RESIDÊNCIA:				BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:		

RGS nº 03/2005 - CN -
 CPMI - CORREIOS
 Fls. Nº 1386
 3637
 Doc.