



Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão
Secretaria de Logística e Tecnologia da Informação

Sistema Integrado de Administração de Serviços Gerais - SIASG
Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Sócio

Dados do Fornecedor

CNPJ: 00.013.698/0001-80

Razão Social: TRIPS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP

Nome Fantasia:

Situação Cadastral: Cadastrado

Sócios

Dados do Sócio 1

CPF: 057.515.271-00

Participação Societária: 60,64%

Nome: MARLI MARIA DE JESUS DENSER

Carteira de Identidade (RG): 219.367

Órgão Expedidor: SSP-DF

Data de Expedição: 29/08/2003

Data de Nascimento: 26/07/1950

Filiação Materna: IRACEMA BERNABE DA SILVA

Estado Civil: Casado(a)

CPF Cônjuge/Companheiro(a): 061.666.368-49

Nome Cônjuge/Companheiro(a): WALTER PIEDADE DENSER

Logradouro: SHIS - QI 03 - Conjunto 07

Número: 05

Complemento:

Bairro/Distrito: Lago Sul

UF: Distrito Federal

Município: BRASÍLIA

CEP: 71.604-270

Caixa Postal:

Telefone: 61 33656402

Ramal:

Telefone:

Ramal:

Fax:

Email: marli@trips.tur.br

Relatório de Sócio

Dados do Sócio 2

CPF: 224.900.191-04 Participação Societária: 22,00%
Nome: WAGNER DE LIMA RODRIGUES JUNIOR
Carteira de Identidade (RG): 587904 Órgão Expedidor: SSP-DF
Data de Expedição: 23/12/1996 Data de Nascimento: 22/10/1962
Filiação Materna: MARIA AUGUSTA CURADO DE LIMA RODRIGUES
Estado Civil: Solteiro(a)
Logradouro: SHCGN 714 - Bloco E Número: 46
Complemento:
Bairro/Distrito: Asa Norte
UF: Distrito Federal Município: BRASÍLIA
CEP: 70.760-765 Caixa Postal:
Telefone: 61 39648920 Ramal:
Telefone: Ramal: Fax:
Email: wagner@trips.tur.br

Relatório de Sócio

Dados do Sócio 3

CPF: **697.989.151-00** Participação Societária: **17,36%**
Nome: **HUGO SANTIAGO MASCHWITZ FILHO**
Carteira de Identidade (RG): **1.939.008** Órgão Expedidor: **SSP-DF**
Data de Expedição: **11/08/2000** Data de Nascimento: **25/05/1982**
Filiação Materna: **MARLI MARIA DE JESUS**
Estado Civil: **Solteiro(a)**
Logradouro: **SHIS - QI 03 - Conj. 07** Número: **05**
Complemento:
Bairro/Distrito: **Lago Sul**
UF: **Distrito Federal** Município: **BRASÍLIA**
CEP: **71.604-270** Caixa Postal:
Telefone: **61 33656402** Ramal:
Telefone: Ramal: Fax:
Email: **hugo@trips.tur.br**