

Nº

004296



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL

DIVISÃO DE SEGURANÇA E INFORMAÇÕES



DOCUMENTOS/INFORMAÇÕES REFERENTES À:

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SANTA IZABEL DO OESTE

PT 2107.234

NOME DA ENTIDADE SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SANTA IZABEL DO OESTE

Triênio 1.978/1.981

Eleição 09/04/78

Posse 08/06/78

Convocação de Novas Eleições
de 08 / 12 / 80 a 08 / 02 / 81

DIRETORIA EFETIVOS

Pres.: -Afonso Cláudio Levinski

Sec.: -Arcedino Becher

Tes.: -Tadeu Grabowski

SUPLENTE DA DIRETORIA

Dair Libero Crestani

Alfredo Wolan

Mansueto Gubert

CONSELHO FISCAL

Sebastião Deher

Jacob Plínio Walérius

Célio José Luchese

SUPLENTE DO C.FISCAL

Pedro Korerski

Erno Emilio Gehlen

Darci Artur Vissotto

DELEGADOS REPRESENTANTES

Afonso Cláudio Levinski

Acedino Beher

SUPLENTE DE REPRESENTANTES

Tadeu Grabowski

Dair Libero Crestani

Triênio

Eleição

Posse

Convocação de Novas Eleições
de / / a / /

DIRETORIA EFETIVOS

Triênio

Eleição

Posse

Convocação de Novas Eleições
de / / a / /

DIRETORIA EFETIVOS

Triênio

Eleição

Posse

Convocação de Novas Eleições
de / / a / /

DIRETORIA EFETIVOS



3

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **ACELINO BECHER**

FILIAÇÃO: Pai: **João Becher**

Mãe: **Maria Cecília Becher**

DATA DO NASCIMENTO: **03 de Agosto de 1948**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **Rio Fortuna**

Estado: **Santa Catarina**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Linha Pinheiros - Santa Izabel do Oeste - Pr -**

ANTERIORES: **Rio de Sul - SC -**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **1004**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Título de Eleitor nº 4942-05 Zona 170 Seção**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **212842888-34**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA:

CARGO OCUPADO: **Trabalhador Rural**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **15 Anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **FEDERAÇÃO**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **Delegacia de Polícia**



Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA IZABEL DO OESTE** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.

Acelino Becher

4

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **TADEU GRABOWSKI**

FILIAÇÃO: Pai: **João Grabowski**

Mãe: **Sofia Grabowski**

DATA DO NASCIMENTO: **22 de Fevereiro de 1946**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **São**

Estado: **Santa Catarina**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Volta Alegre - Santa Izabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **São - SC.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **397**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Cédula de Identidade nº 832.986 - Pr.**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **014602770/53**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Pequeno Proprietário**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **16 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **FEDERAÇÃO - Suplente**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA IZABEL DO OESTE** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.



Tadeu Grabowski

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **DAIR LIBERO CRESTANI**

FILIAÇÃO: Pai: **Italino Jacob Crestani**

Mãe: **Itelvina Crestani**

DATA DO NASCIMENTO: **02 de Junho de 1948**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **NOVA PRATA**

Estado: **RIO GRANDE DO SUL**

ESTADO CIVIL: **Solteiro**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Linha São Paulo - Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Lagoa Vermelha - RS.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **716**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Título Eleitoral nº 4.982 898 Zona 218 Seção**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **914632789/15**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Trabalhador Rural**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **15 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **FEDERAÇÃO - Suplente**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.



Dair Libero Crestani

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **SEBASTIÃO DREHER**

FILIAÇÃO: Pai: **FELIPE DREHER**

Mãe: **ISABEL MULLER DREHER**

DATA DO NASCIMENTO: **18 de Agosto de 1932**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **FRANCISCO BELTRÃO**

Estado: **Paraná**

ESTADO CIVIL: **Solteiro**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **São João Indaiá - Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Francisco Beltrão - Pr.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **900**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Cédula de Identidade nº 1.738.973 - Pr.**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **-**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Trabalhador Rural**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **15 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **-**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.



Sebastião Dreher

7

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **ERNO EMILIO GÖHLEN**

FILIAÇÃO: Pai: **Albino Göhlen**

Mãe: **Júlia Ottilia Göhlen**

DATA DO NASCIMENTO: **13 de Agosto de 1918**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **NÃO ME TOQUE**

Estado: **RIO GRANDE DO SUL**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Linha Canaleta - Santa Izabel do Oeste - Pr**

ANTERIORES: **Guarapuava - Rgb.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **625**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Registro Eleitoral nº 6.220 691 Zona 116a
Seção**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **159257069/00**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Pequeno Proprietário**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **13 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **-**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às
eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RU
RAIS DE **SANTA IZABEL DO OESTE OESTE** serem verdadeiras'
as informações constantes deste documento.



Erno Emilio Göhlen

8

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **MONNETTO GUBERT**

FILIAÇÃO: Pai: **João Gubert**

Mãe: **Paula Pinson**

DATA DO NASCIMENTO: **09 de Setembro de 1932**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **LADO VERDE**

Estado: **RIO GRANDE DO SUL**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Capinzeiro - S.C.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **1.518**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Cédula de Identidade nº 1.738.874 - Pr.**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **102638639/15**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Pequeno Proprietário**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **30 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **-**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.



Monnetto Gubert

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **PEDRO KOZERSKI**

FILIAÇÃO: Pai: **BRUNO KOZERSKI**

Mãe: **TEOFILA KOZERSKI**

DATA DO NASCIMENTO: **28 de Janeiro de 1949**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **ENEMIN**

Estado: **RIO GRANDE DO SUL**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Anta Garcia - Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Campinas do Sul - RS.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **619**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Título Eleitoral Nº 4.617 89ª zona 109 Seção**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: -

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **028920239/00**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: -

CARGO OCUPADO: **Pequeno Proprietário**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **15 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: -

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGATIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras as informações constantes deste documento.



Pedro Kozerski

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **AFONSO CLAUDIO LEVINSKI**

FILIAÇÃO: Pai: **Estevão Levinski**

Mãe: **Francisca Salinski**

DATA DO NASCIMENTO: **14 de setembro de 1933**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **ESMERIN**

Estado: **RIO GRANDE DO SUL**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **São Pedro - Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Centenário - Guaraná - RS.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **2043**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Cédula de Identidade nº 22.194 - RS.**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **178897329/00**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Pequeno Proprietário**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **20 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **FEDERAÇÃO**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.



Afonso Claudio Levinski

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **CELIO JOSÉ LUCHESI**

FILIAÇÃO: Pai: **Arlete Luiz Luchesi**

Mãe: **Olímpia Pereira**

DATA DO NASCIMENTO: **16 de Maio de 1934**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **Lagoa Vermelha**

Estado: **Rio Grande do Sul**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Linha São Paulo - Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Lagoa Vermelha - RS.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **1.634**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Título Eleitoral nº 6.188 8ª Zona 183 Seção**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: -

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: -

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: -

CARGO OCUPADO: **Trabalhador Rural**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **10 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: -

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras as informações constantes deste documento.



Celio José Luchesi

12

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **DARCI ANTÔNIO VISCOTTO**

FILIAÇÃO: Pai: **Anacleto Viscotto**

Mãe: **Maria S. Viscotto**

DATA DO NASCIMENTO: **10 de Dezembro de 1943**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **LADDA VERDELLA**
Estado: **PARANÁ**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Novo Estreito - Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Our Fim - Salto de Lontara - Pr.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **1.756**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Título Eleitoral Nº 5.929 0ª Zona 175 Seção**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **224897069/15**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Pequeno Proprietário**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **20 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **-**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras as informações constantes deste documento.



Darci Antônio Viscotto

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **ALFREDO WALAN**

FILIAÇÃO: Pai: **Adolfo Walan**

Mãe: **Maria Walan**

DATA DO NASCIMENTO: **21 de Julho de 1951**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **Gruchin**

Estado: **Rio Grande do Sul**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Volta Alegre - Santa Isabel do Oeste - Pr -**

ANTERIORES: **Guarapuava MS.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **1328**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Cédula de Identidade nº 1.488.838 - Pr.**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: -

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **21213188-00**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: -

CARGO OCUPADO: **Pequeno Proprietário**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **15 Anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À :

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **Delegacia de Polícia**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **Santa Isabel do Oeste - Pr -** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.



Alfredo Walan

14

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: **JACOB PLÍNIO VALERINS**

FILIAÇÃO: Pai: **João Bruna Valerins**

Mãe: **Anita Valerins**

DATA DO NASCIMENTO: **17 de Setembro de 1941**

LOCAL DO NASCIMENTO: Município: **CAURANA**

Estado: **R. G. S.**

ESTADO CIVIL: **Casado**

RESIDÊNCIAS - ATUAL: **Linha Canola - Santa Isabel do Oeste - Pr.**

ANTERIORES: **Caureana - Pa.**

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: **157**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **Cópiula de Identidade nº 1.112.199 - Pr.**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: **-**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **151009109-00**

NOME DA EMPRESA, OU EMPREGADOR PARA O QUAL TRABALHA: **-**

CARGO OCUPADO: **Trabalhador Rural**

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: **23 anos**

DELEGADO-REPRESENTANTE JUNTO À: **-**

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: **DELEGACIA DE POLÍCIA**

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE **SANTA ISABEL DO OESTE** serem verdadeiras' as informações constantes deste documento.



Jacob Plínio Valerins