



**PREFEITURA DE
VALINHOS**

Ofício nº 407/2019-DTL/GP/P

Valinhos, em 26 de março de 2019

Ref.: **Requerimento nº 551/19-CMV**
Vereador César Rocha
Processo administrativo nº 5.513/2019-PMV

Excelentíssima Senhora Presidente:

Atendendo à solicitação contida no requerimento supra epigrafado, de autoria do Vereador **César Rocha**, consultada a área competente da Municipalidade, encaminho a Vossa Excelência, os esclarecimentos aos quesitos formulados, como seguem:

Enviar cópia do boletim de ocorrência da Guarda Civil Municipal, referente à égua resgatada em operação conjunta entre a Guarda Civil Municipal e a concessionária Rota das Bandeiras, no bairro Parque Portugal dia 03/03/2019.

Resposta: Encaminho, na forma do anexo, a cópia do Boletim de Ocorrência, conforme solicitado pelo nobre Edil requerente.


Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência os protestos de minha elevada consideração e já patenteado respeito.


ORESTES PREVITALE JÚNIOR
Prefeito Municipal

Anexo: 02 folhas.

À
Sua Excelência, a senhora
DALVA DIAS DA SILVA BERTO
Presidente da Egrégia Câmara Munic

CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS	
Nº PROTOCOLO 00510/2019	Data/Hora Protocolo: 28/03/2019 10:23
	Resposta n.º 1 ao Requerimento n.º 551/2019
	Autoria: ORESTES PREVITALE
	Assunto: Resposta ao Requerimento n.º 551/2019 Solicita cópia de boletim de ocorrência da Guarda Civil Municipal referente ao resgate de uma égua no Parque Portugal.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

BO GCM Nº: 0219/19 BO PC nº: _____ SOLICITAÇÃO Nº: 09 DATA: 03/03/19
GUARNIÇÃO: ZANOTE/DORA VTR: 301

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

01 VIA CECOM 02 DIRETAMENTE À GUARNIÇÃO 03 GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA

DADOS DA OCORRÊNCIA

NAT. DA OCORRÊNCIA: mao tratos CÓD: _____
ENDEREÇO: Rua Storil Nº: s/n
BAIRRO: Pa Portuguesa MUNICÍPIO: Valinhos UF: SP
DATA DO FATO: 03/03/19 HR DO FATO: 16 H 55 HR LOCAL: 17 H 30 HR FINAL: _____ H

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO: V VÍTIMA A AUTOR AV AVERIGUADO IN INDICIADO RL REPRES. LEGAL
MI MENOR INFRATOR T TESTEMUNHA O OUTRO:

Nº: 01 CONDIÇÃO: _____ NOME COMPLETO: Marmel Ferreira de Silva
PAI: Antonio Ferreira de Silva MÃE: Terezinha Galdino do Silva
RG: 504899478 UF: SP DATA NASC.: 20/10/1973 FONE: 191995512363
CPF/CNPJ: 234695058-02 PROFISSÃO: cate entulho
NATURALIDADE: Alagoas UF: SP ESCOLARIDADE: Analfabeto
ESTADO CIVIL: Arreliado RAÇA: Parda SEXO: MASC.
ENDEREÇO: _____ Nº: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: Valinhos UF: SP
VERSÃO DO ENVOLVIDO: _____

Eu um ali a casa de um amigo e quando eu tava indo embora e esquei sentiu dor na parte de trás e olhei ela numa viga de cimento machucado o olho ai ele sentiu e deu porque acho que ele tava com muita dor.
Eu autorizei o ferimento a levar meu cavalo para a fazenda dele pro qual ele vai cuidar pra mim, ele está com uma lesão no lombo bem em cima dele por isso temo condições de cuidar de ele.

[Assinatura]

ASSINATURA

PREENCHER EM LETRA DE FORMA



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO: V VÍTIMA A AUTOR AV AVERIGUADO IN INDICIADO RL REPRES. LEGAL
MI MENOR INFRATOR T TESTEMUNHA O OUTRO:

Nº 02 CONDIÇÃO: NOME COMPLETO: Faumi Luiz Cordeiro

PAI: MÃE:

RG: 55455477x UF: DATA NASC.: 24/10/1990 FONE: 49 92132 0355

CPF/CNPJ: 07403834933 PROFISSÃO:

NATURALIDADE: Paraná UF: PR ESCOLARIDADE: 5ª série

ESTADO CIVIL: Amasiado RAÇA: B SEXO: masculino

ENDEREÇO: Rod. Dom Pedro km 118 (Estangulão) Nº: S/N

BAIRRO: Bairro das Lopes MUNICÍPIO: Valinhos UF: SP

VERSÃO DO ENVOLVIDO:

Estava passando pelo local, e eu vi a equa sentada no burro de pista foi até perto dele e percebi que ele não estava bem, em seguida chamei a Guarda Municipal e fomos até o local e fizemos o atendimento, com autorização do proprietário para eu poder cuidar dele.

Faumi Luiz Cordeiro
ASSINATURA

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO: V VÍTIMA A AUTOR AV AVERIGUADO IN INDICIADO RL REPRES. LEGAL
MI MENOR INFRATOR T TESTEMUNHA O OUTRO:

Nº CONDIÇÃO: NOME COMPLETO:

PAI: MÃE:

RG: UF: DATA NASC.: / / FONE: ()

CPF/CNPJ: PROFISSÃO:

NATURALIDADE: UF: ESCOLARIDADE:

ESTADO CIVIL: RAÇA: SEXO:

ENDEREÇO: Nº:

BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:

VERSÃO DO ENVOLVIDO:

ASSINATURA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO: **V** VÍTIMA **A** AUTOR **AV** AVERIGUADO **IN** INDICIADO **RL** REPRES. LEGAL

MI MENOR INFRATOR **T** TESTEMUNHA **O** OUTRO: _____

Nº _____ CONDIÇÃO: _____ NOME COMPLETO: _____

PAI: _____ MÃE: _____

RG: _____ UF: _____ DATA NASC.: ____/____/____ FONE: () _____

CPF/CNPJ: _____ PROFISSÃO: _____

NATURALIDADE: _____ UF: _____ ESCOLARIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____ RAÇA: _____ SEXO: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

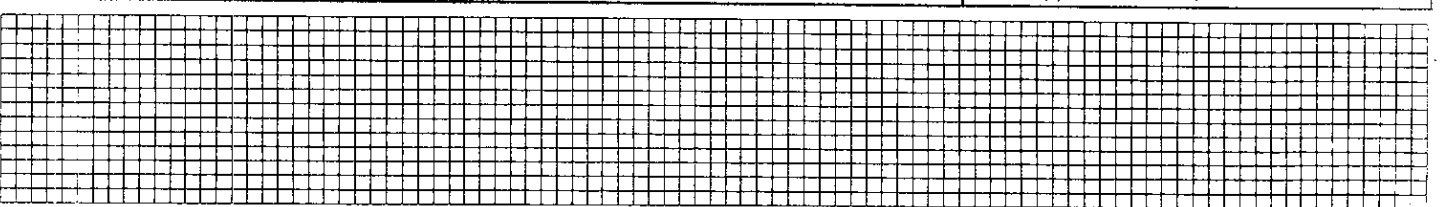
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____

VERSÃO DO ENVOLVIDO: _____

ASSINATURA

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

VEÍCULO 01	VEÍCULO 02	VEÍCULO 03
RENAVAM _____	RENAVAM _____	RENAVAM _____
PLACA _____ UF _____	PLACA _____ UF _____	PLACA _____ UF _____
MUNICÍPIO _____	MUNICÍPIO _____	MUNICÍPIO _____
CHASSI _____	CHASSI _____	CHASSI _____
MARCA _____	MARCA _____	MARCA _____
MODELO _____	MODELO _____	MODELO _____
ESPÉCIE / TIPO _____	ESPÉCIE / TIPO _____	ESPÉCIE / TIPO _____
CATEGORIA _____	CATEGORIA _____	CATEGORIA _____
COR _____	COR _____	COR _____
Nº CNH - CAT _____	Nº CNH - CAT _____	Nº CNH - CAT _____
VENCIMENTO EXAME MÉDICO ____/____/____	VENCIMENTO EXAME MÉDICO ____/____/____	VENCIMENTO EXAME MÉDICO ____/____/____
PONTOS DE IMPACTO TOTAL _____	PONTOS DE IMPACTO TOTAL _____	PONTOS DE IMPACTO TOTAL _____





PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS
SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA E CIDADANIA



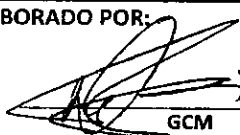
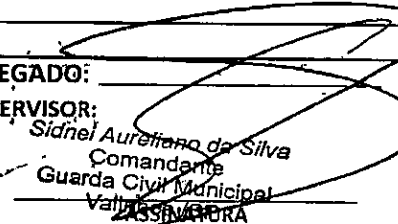

GUARDA CIVIL MUNICIPAL

CARACTERÍSTICA DO LOCAL	PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS ILUMINAÇÃO	TEMPO
<input checked="" type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> ESTAB. PÚBLICO <input type="checkbox"/> ESTAB. PRIVADO <input type="checkbox"/> DOMICÍLIO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/> PRESERVADO <input type="checkbox"/> NÃO PRESERVADO	<input type="checkbox"/> LUZ SOLAR <input checked="" type="checkbox"/> ENTARDECER <input type="checkbox"/> AMANHECER <input type="checkbox"/> NOITE COM LUZ ARTIFICIAL <input type="checkbox"/> NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> NEBLINA <input type="checkbox"/> CHUVA

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRANSITO			
TIPO DE ACIDENTE	TIPO DE PISTA	CONDIÇÕES DA PISTA	SEMÁFORO
<input type="checkbox"/> COLISÃO <input type="checkbox"/> ABALROAMENTO <input type="checkbox"/> CHOQUE <input type="checkbox"/> TOMBAMENTO <input type="checkbox"/> ENGAVETAMENTO <input type="checkbox"/> ATROPELAMENTO PED <input type="checkbox"/> ATOPELAMENTO ANIM	<input type="checkbox"/> ASFALTO <input type="checkbox"/> PARALELEPÍPEDO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TERRA <input type="checkbox"/> CASCALHO	<input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> MOLHADA <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> ESBURACADA <input type="checkbox"/> ENLAMEADA <input type="checkbox"/> OLEOSA <input type="checkbox"/> OBSTRUÍDA <input type="checkbox"/> EM OBRAS <input type="checkbox"/> INTERROMPIDA	<input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/> DESLIGADO <input type="checkbox"/> DEFEITUOSO <input type="checkbox"/> INEXISTENTE OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAIS? _____

RELATÓRIO DO GUARDA CIVIL MUNICIPAL

CHEGANDO NO LOCAL AVISTAMOS QUE A CAVALEIRA ESTAVA CAÍDA NO CHÃO, NO MOMENTO PARTI A ENTÃO NO LOCAL ONDE ELE COMEÇOU O QUIMEDAS SOCORRO. JOMEN ATÉ O UPE PERGUNTAR O REMÉDIO E VOLTAMOS ONDE HAVIA A NECESSIDADE DE ATENDIMENTO NO LOCAL UM VEZ QUE A EQUINA NÃO SE LEVANTAVA. O SECRETÁRIO LIGOU PARA VETERINARIA ONDE FOI ORIENTADO. O PROPRIETÁRIO DO CARRÃO PARTI A QUALER JORNADA QUE PARTI PARA LEVAR O CARRÃO PARA SUA RESIDENCIA PARA TRATAR LA. SECRETÁRIO ESTA PROVIDENCIANDO UM QUENTE PARA LEVAR A EQUINA ATÉ O ENDEREÇO DE PARTI. FOI VISTO NO LOMBO DELA UM LIXO, E NOS OUTROS UM MACHUCADO.

VTR DE APOIO: _____	NOME ENCARREGADO: _____	NOME MOTORISTA: _____
ELABORADO POR:  GCM	SUPERVISOR:  Sidnei Aureliano da Silva Comandante Guarda Civil Municipal Valinhos - SP	AUTENTICAÇÃO:  Valinhos, _____ de _____ de 20____ Comandante da Silva Guarda Civil Municipal SUBCOMANDANTE BRIGEM R. _____ 76P