

OF. Nº 1568/2021-DTL/SAJI/P

Valinhos, em 6 de outubro de 2021.

Referente: Resposta ao Requerimento nº 1657/21-CMV

Vereador José Henrique Conti

Processo administrativo nº 15718/2021-PMV

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Com nossos cordiais cumprimentos, e em resposta ao Requerimento em epígrafe, seguem anexadas, as informações disponibilizadas pelas áreas competentes da Municipalidade, solicitando sejam encaminhadas ao autor da propositura.

Sem mais para o momento, registramos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

LUCIMARA PODOY VÍLAS BOAS

Prefeita Municipal

Anexo: 12 folhas.

Aο

Excelentíssimo Senhor,

FRANKLIN DUARTE DE LIMA

Presidente da Egrégia Câmara Municipal de Valinhos

JPG/jgp



### PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS **ESTADO DE SÃO PAULO** SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA **GUARDA CIVIL MUNICIPAL**



### C.I. nº 321/2021 - SSPC

Valinhos, 30 de setembro de 2021

Da: Secretaria de Segurança Pública e Cidadania - SSPC

Para: Departamento Técnico Legislativo - DTL

Ref.: C.I. Nº 1974/2021-DTL

Assunto: Requerimento 1657/2021 - Vereador José Henrique Conti

Ementa: Informação sobre incêndio ocorrido no último dia 14 de setembro na Av. Joaquim

Alves Corrêa, ao lado do nº 2299.

O Vereador Henrique Conti requer, nos termos regimentais, após, a aprovação em plenário, seja encaminhado a Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal, o seguinte pedido de informação (ões):

- 1. A Guarda Ambiental Municipal de Valinhos foi acionada? Foi lavrado Boletim de Ocorrência? Quais informações constam do Boletim de Ocorrência? Enviar cópia. Resposta: A Guarda Municipal de Valinhos foi acionada e foi lavrado o Boletim de Ocorrência, conforme segue em anexo.
- 2. Considerando informações de que o incêndio se iniciou por conta de faísca advindo da máquina de solda, pergunta-se: a empresa que realizava serviço de colocação de estacas utilizando a solda possui habilitação para tal prática? Enviar cópia da documentação pertinente. Em não havendo, quais medidas e ou sanções serão adotadas?

Resposta: Sim. A Empresa possui habilitação para tal prática, conforme documentação anexa.

3. Quais medidas foram adotadas pelo proprietário da área para eliminar condições propícias de propagação de incêndios?

BASE DA GUARDA MUNICIPAL - Rua João Bissoto Filho, 600 - Jd. Bom Retiro - Valinhos - CEP 13275-200



### PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS ESTADO DE SÃO PAULO



# SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

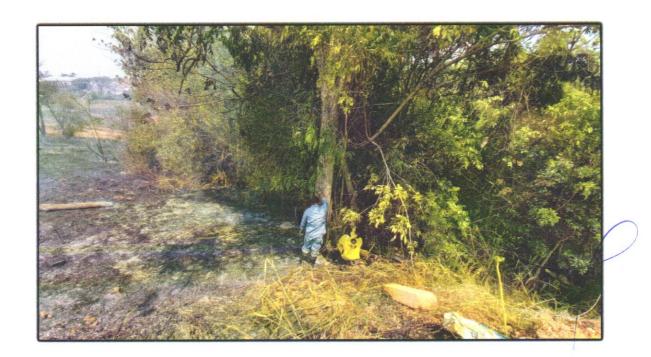
**Resposta**: No momento em que a Guarda Ambiental Municipal chegou ao local, constatou que não havia cercas e aceiro, além do mato estar alto.

4. O autor do incidente foi identificado e notificado a pagar multa? Caso positivo, envia cópia da notificação. Em caso negativo, por quais razões?

**Resposta**: O autor do incidente foi qualificado e a Empresa responsável será autuada e notificada a pagar multa, assim como o proprietário do terreno.

5. Considerando que o fogo atingiu a margem da área de preservação permanente, quantos exemplares arbóreos foram atingidos? De que forma se dará a compensação ambiental e recomposição da área afetada?

**Resposta**: Não foi constatado nenhum exemplar arbóreos atingido. O único dano ambiental foi a poluição do ar na qual será compensada através do pagamento de multa.

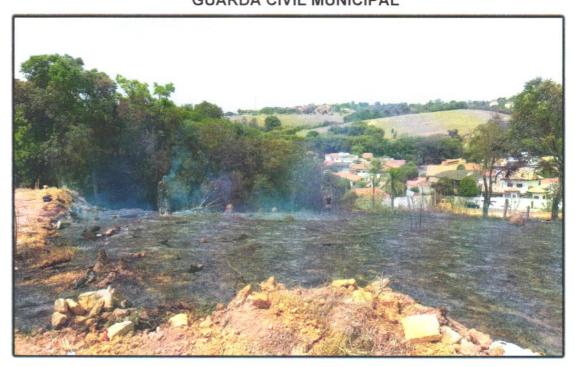


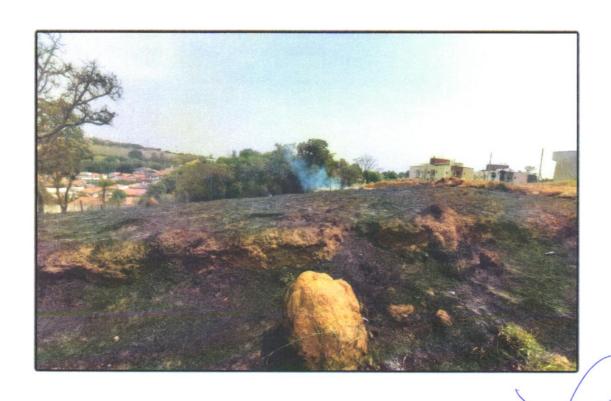
BASE DA GUARDA MUNICIPAL - Rua João Bissoto Filho, 600 - Jd. Bom Retiro – Valinhos - CEP 13275-200 Fone: (19) 3849-0766 E-MAIL: seguranca@valinhos.sp.gov.br HOME PAGE: www.valinhos.sp.gov.br



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA GUARDA CIVIL MUNICIPAL









### PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS **ESTADO DE SÃO PAULO** SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



### **GUARDA CIVIL MUNICIPAL**







Osmir Aparecido Cruz

Secretário de Segurança Pública e Cidadania

Fone: (19) 3849-0766 E-MAIL: <u>seguranca@valinhos.sp.gov.br</u>

HOME PAGE: www.valinhos.sp.gov.br





BO GCM Nº: 1075/21 BO PC nº: SOLICITAÇÃO Nº: 07 DATA: 1410912021
719
GUARNIÇÃO: 6 CM PIDIR, 6 CM BOSTOS VIR: 317
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO
01 VIA CECOM 02 DIRETAMENTE À GUARNIÇÃO 03 GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA
DADOS DA OCORRÊNCIA /
NAT. DA OCORRÊNCIA: INFRAÇÃO DIMBIENTA (DUEIMODA CÓD: 1-01
ENDEREÇO: pv. 100 Quim plues Corres
BAIRRO: JD. PONOROMO MUNICÍPIO: WOLINGS UF: SP
DATA DO FATO: 14 109 172 HR DO FATO: 11:00 HR LOCAL: 13:40 HR FINAL: 14:09
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS
V VÍTIMA A AUTOR AV AVERIGUADO IN INDICIADO RL REPRES. LEGAL
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO:  MI MENOR INFRATOR, T TESTEMUNHA O OUTRO:
INº 1 CONDIÇÃO: P.C. NOME COMPLETO: VA/1/10. MOLOUS ADOS DO SILVA
PAI: To such a Mar Do Silva MAE: Maria 1 7 Mario 1 1005
RG: 4412042-00 UES SO DATA NASC: 17 103 194 FONE: (11)996614106
PAI: [DRICO M. D. SILVA MÃE: MONDA L.D. MACDIADES  RG: 442842089 UF: SSP DATA NASC.: 17 103 194 FONE: (11)996674186  CPF/CNPJ: 476993038 10 PROFISSÃO: SOLDADOR  NATURALIDADE: 106NITIBA UF: SP ESCOLARIDADE: SUPERIOR  ESTADO CIVIL: SOLTEIRO RAÇA: BROGO SEXO: MASC.
NATURALIDADE: 11 6 7 2 0 UF: SD ESCOLARIDADE: S 102 0 02
ESTADO CIVIL: SOUTE RACA: RROAD SEXO: MASC.
ENDEREÇO: DV. ITAPECERICONOS DO SERRA Nº: 465
BAIRRO: TO. POTOSO MUNICÍPIO: Topecerico D. Cernolf: CP VERSÃO DO ENVOLVIDO: INFORMO QUE ESTA executação Serviço Do
VERSÃO DO ENVOLVIDO: INFORMO QUE ESTA EXPENTADO SENVICO DO
Sold Elettico onde sera reclindo um TERRENO e QUE
Por Volta Dos 11:00 Devido a solas Faiscas no Ten-
Sem exito Dude Dasionou FOGO TENTOU CONTROLAR
PARA O DILDAR A COMBATER O COBO.
<del>/</del>
adlommobilisades do siva
ASSINATURA
PREENCHER EM LETRA DE FORMA





CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO:  V VÍTIMA A AUTOR AV AVERIGUADO IN INDICIADO RL REPRES. LEC  MI MENOR INFRATOR T TESTEMUNHA O OUTRO:
MI MENOR INFRATOR I TESTEMUNHA D'OUTRO:
Nº Z CONDIÇÃO: A NOME COMPLETO: DIK CONST. ETOPUME 2TDO
PAI:MÃE:
RG: UF: DATA NASC.: - /- /- FONE: 11)58474550
CPF/CNPJ: 76 682 428/000/55 PROFISSÃO: -
NATURALIDADE: ESCOLARIDADE:
ESTADO CIVIL: RAÇA: SEXO:
ENDEREÇO: 12- CLVIRS LIBERATORE, ROD. ROPOSO TOUDRES Nº: 44
BAIRRO: 1D S. 101260 MUNICÍPIO: CAPITO ( UF: SP
BAIRRO: 1D S. 1012 Ge MUNICÍPIO: Capito ( UF: SP VERSÃO DO ENVOLVIDO: Peppesentado per pante of.
<i>\</i>
ASSINATURA
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS
V VITIAAA A ALITOR AV AVERIGUADO IN INDIGIAGO DI SERRES
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO:  V VÍTIMA A AUTOR AV AVERIGUADO IN INDICIADO RL REPRES. LEG  MI MENOR INFRATOR T TESTEMUNHA O OUTRO:
NºCONDIÇÃO: NOME COMPLETO:
PAI: MÃE:
RG: UF: DATA NASC.: / / FONE: ( )
CPF/CNPJ: PROFISSÃO:
NATURALIDADE: UF: ESCOLARIDADE:
ESTADO CIVIL: RACA: SEXO:
ESTADO CIVIL:  ENDEREÇO:  Nº:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:
ESTADO CIVIL:         RACA:         SEXO:           ENDEREÇO:         Nº:           BAIRRO:         MUNICÍPIO:         UF:





	QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO:		
Nº CONDIÇÃO: N	OME COMPLETO:	
PAI:	MÃE:	
RG: U	F: DATA NASC.: / /	FONE: ( )
CPF/CNPJ:	PROFISSA	
NATURALIDADE:	UF:	ESCOLARIDADE:
ESTADO CIVIL:	NACA:	
ENDERECO:		Nº:
ENDEREÇO:		<del></del>
BAIRRO: VERSÃO DO ENVOLVIDO:	WNWE(BIO:	UF:
VERSÃO DO ENVOLVIDO:		
<del>-</del>	ASSINATURA	·
	VEICULOS ENVOLVIDOS	
VEÍCULO 01	VEÍCULO 02	VEÍCULO 03
RENAVAM	RENAVAM	RENAVAM
PLACA UF MUNICÍPIO	PLACA UF	PLACA UF
CHASSI	MUNICÍPIO	MUNICÍPIO
MARCA	CHASSI	CHASSI
MODELO	MARCA MODELO	MARCA
ESPÉCIE / TIPO	ESPÉCIE / TIPO	MODELO
CATEGORIA	CATEGORIA	ESPÉCIE / TIPO
COR	COR	CATEGORIA COR
Nº CNH - CAT	№ CNH - CAT	№ 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 SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



### **GUARDA CIVIL MUNICIPAL**

	PREENCHER EM TOD	AS AS OCORRÊNCIAS		
CARACTERÍSTICA DO LOCAL		NAÇÃO	TEMPO	
( ) VIA PÚBLICA	LUZ SOLAR	· ·	( X) BOM	
	1 '' \	_		
( ) ESTAB. PÚBLICO	( 🔀) ENTARDECE		( ) NEBLINA	
(X) ESTAB. PRIVADO	( ) AMANHECE	3	( ) CHUVA	
( ) DOMICÍLIO		LUZ ARTIFICIAL		
('文') INTERNO	( ) NOITE SEM	LUZ ARTIFICIAL		
( ) EXTERNO				
( ) PRESERVADO				
(X) NÃO PRESERVADO				
		A CIDENTE DE TO A CIÓN		
		ACIDENTE DE TRANSI		
	TIPO DE PISTA	CONDIÇÕES DA P		
	FALTO	( ) SECA	( ) OPERANDO	
( ) ABALROAMENTO ( ) PA	RALELEPÍPEDO	( ) MOLHADA	( ) DESLIGADO	
( ) CHOQUE ( ) CO	NCRETO	( ) INUNDADA	( ) DEFEITUOSO	
( ) TOMBAMENTO ( ) TER	RRA .	( ) ESBURACADA	( ) INEXISTENTE	
	SCALHO	( ) ENLAMEADA		
( ) ATROPELAMENTO PED	SCALITO		OUTRAS FORMAS DE	
( ) ATOPELAMENTO ANIM	i	( ) OLEOSA	SINALIZAÇÃO?	
ATOPELAMENTO ANIM		( ) OBSTRUÍDA	( ) SIM ( ) NÃO	
		( ) EM OBRAS	QUAIS?	
		( ) INTERROMPIDA		
	RELATÓRIO DO GUAR	DA CIVIL MUNICIPAL		
POR Determins con	DO Ce Cor	_ /		
			200 DE O 60 -	
		25,20 DO h	nesmo, FOITIRA-	
10 FO10) DO GOC	21 ave se	Dom nue	EXALIAN 10470) 40	
PUTO De INFINERS	é B060	m.	700,00	
OBS: local posent		<del></del>	200 100	
50.	- NOS 170-	SUINCER	O. De FALIL DCES	
	<del></del>			
		/		
	<del></del>			
		<del></del>		
		<del></del>	·	
		<del></del>		
	<del></del>	<del></del>		
		<del></del>		
-		T =====		
	-			
	<del></del>			
		<del></del>		
		<del></del>		
VTR DE APOLO:				
VTR DE APOIO: NOME ENCARREGADO: NOME MOTORISTA:				
ELABORADO POR:	PERVISOR Valtaria	Thavisti 1	AUTENTICAÇÃO	
	Valtericir Pe Supervisor Ope	Hagional	Valinhos, Odde 10 de 20 01.	
	Guarda Civil M	unicipal	vanillos, 11 de 11 de 20 21.	
GCM	valingor	5R /		
- GCHI	ASSIMATUR	A) / _	COMANDAMENTAMAMO	
	/ 厂	//	Comandante	
BASE DA CHARDA CUM ANTINA	/ / /	<del>'/'</del>	Guarda Civil Municipal	

BASE DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL - Rua João Bissoto Filho, 600 - Bairro Ortizes - Celintos S-410 Fone: 19-3869 3535 /3829 1055 Email: gmv@valinhos.sp.gov.br - Home Page: www.valinhos.sp.gov.br





BO GCM Nº: //5//24 BO PC nº: —— SOLICITAÇÃO Nº: —— DATA: 70 / 1)9 / 2021
GUARNIÇÃO: 60 WS BASTOS ZANOTE VTR: 319
GUARNIÇAO.
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO
01 VIA CECOM 02 DIRETAMENTE À GUARNIÇÃO 3 GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA
DADOS DA OCORRÊNCIA
NAT. DA OCORRÊNCIA: IN FNOÇÃO AM DIENTAL OVERWADA COD: I-01
ENDEREÇO: AVENIDA POÁQUIM ALVES CORREA (LOTE E-4) Nº: 5/Nº
BAIRRO: JOSTA Ceculia MUNICÍPIO: VALINHOS UF: 5P.
DATA DO FATO: 15 109 / DAT HR DO FATO: 11:00 HR LOCAL: HR FINAL: 12:45
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: RL NOME COMPLETO: ANTO NO LUIZ CHUVE/LARO PAI: MÃE: PENJEDITA A: TO CUNVE/LARO
RG: UF: DATA NASC.: 30 / 09 / 58 FONE: Y )
CPF/CNPJ: 00226838-30 PROFISSÃO:  NATURALIDADE: SCOLARIDADE:
ESTADO CIVIL: RAÇA: SEXO: MAC PLUMO
ENDEREÇO: AVENIDA, Joa quin Alva collect Nº: 1910
VERSÃO DO ENVOLVIDO:  MUNICÍPIO: VAJANTOS UF: 50.
ASSINATURA
PREENCHER EM LETRA DE FORMA





	QUALIFICAÇÃO DOS	ENVOLVIDOS	
	V VÍTIMA A AUTOR A	V AVERIGUADO IN INDICIADO	RL REPRES. LEGA
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO:	MI MENOR INFRATOR 1	TESTEMUNHA O OUTRO:	
NºCONDIÇÃO:	NOME COMPLETO:		,
PAI:	MA	ίε:	
RG:	UF: DATA NASC.:	/ / FONE: ( )	
CPF/CNPJ:		PROFISSÃO:	
NATURALIDADE:	RAÇA:	UF:ESCOLARIDADE:	
ESTADO CIVIL:	RAÇA:	SEXO:	
			Nº:
BAIRRO:	MUME	PIO:	UF:
VERSÃO DO ENVOLVIDO:			
<u> </u>			
	ASSINATUR	RA	
	QUALIFICAÇÃO DOS E		
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO:  Vº CONDIÇÃO: _  PAI:		TESTEMUNHA O OUTRO:	RL REPRES, LEGAL
RG:	UF: DATA NASC.:		<del>-</del>
CPF/CNPJ:		PROFISSÃO:	
NATURALIDADE:		UF: ESCOLARIDADE:	
STADO CIVIL:	RAÇA:	SEXO:	
NDEREÇO:			Nº:
AIRRO:	MANICÍPI	0:	UF:
ERSÃO DO ENVOLVIDO:			— UP: ———
	ASSINATURA		





	QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO:	THINK A MOTOR HE MELINGON	
MI		HA O OUTRO:
\	NOME COMPLETO:	
PAI:	MÃE:	
RG:	JF: DATA NASC.: / /	FONE: ( )
CPF/CNPJ:	PROFISSA	······································
NATURALIDADE:		<del></del>
ESTADO CIVIL:	UF:	ESCOLARIDADE:
<del></del>	KANA:	SEXO:
ENDEREÇO:		Nº:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:
VERSÃO DO ENVOLVIDO:		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
<del></del>	ASSINATURA	
VEÍCULO 01	VEICULOS ENVOLVIDOS	
RENAVAM	VEÍCULO 02 RENAVAM	VEÍCULO 03
PLACA UF	<del></del>	RENAVAM
MUNICÍPIO	PLACA UF MUNICÍPIO	PLACA UF
CHASSI	CHASSI	MUNICÍPIO
MARCA	MARCA	CHASSI
MODELO	MODELO	MARCA MODELO
SPÉCIE / 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
ONTOS DE IMPACTO TOTAL	<del>                                      </del>	/ /
ONTOS DE IMPACTO TOTAL	PONTOS DE IMPACTO TOTAL	PONTOS DE IMPACTO TOTAL
The state of the s		
		<del> </del>
		<del>                                      </del>
<u>┆╶╀┊┞┼┞┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼</u>	<u>┾┧┾╃╀╃╃╀╃╀╄╀╄┼</u>	<u> </u>

### PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



	PREENCHER EM TO	AS AS OCORRÊNCIAS		
CARACTERÍSTICA DO LOCAL	1 ILUMI	NAÇÃO	1	TEMPO
( ) VIA PÚBLICA	(X) LUZ SOLAR		110	
	1 ' ''	·=		BOM
( ) ESTAB, PÚBLICO	(メ) ENTARDECE	:R	( )	NEBLINA
(X) ESTAB. PRIVADO	( ) AMANHECE	R	( )	CHUVA
( ) DOMICÍLIO	( ) NOITE COM	LUZ ARTIFICIAL		
11.0		LUZ ARTIFICIAL	J	
1 7	( ) NOTE SEIVE	LUZ AKTIFICIAL		
( ) EXTERNO				
( ) PRESERVADO	}			
( X ) NÃO PRESERVADO				
43	CENCUED THE CACO D	A CIDENTE DE TRANS		
		E ACIDENTE DE TRANSI		
TIPO DE ACIDENTE	TIPO DE PISTA	CONDIÇÕES DA P	ISTA	SEMÁFORO
( ) COLISÃO ( ) AS	FALTO	( ) SECA		( ) OPERANDO
1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	RALELEPÍPEDO	( ) MOLHADA		( ) DESLIGADO
I i i i i i i i i i i i i i i i i i i i		1 ' '		I *
1	NCRETO	( ) INUNDADA		( ) DEFEITUOSO
( ) TOMBAMENTO ( ) TE	RRA	( ) ESBURACADA		( ) INEXISTENTE
( ) ENGAVETAMENTO ( ) CA	SCALHO	( ) ENLAMEADA		OUTRAS FORMAS DE
( ) ATROPELAMENTO PED		( ) OLEOSA		SINALIZAÇÃO?
F1 1		1 ' '		
( ) ATOPELAMENTO ANIM		( ) OBSTRUÍDA		( ) SIM ( ) NÃO
]		( ) EM OBRAS		QUAIS?
		( ) INTERROMPIDA		
	PELATÓRIO DO GUA	RDA CIVIL MUNICIPAL		
1 +at 1	// <del></del>			°1 0 ( -
Esta em Daluit	Ha meulo 1/21	a illevido	AVe	udo Obsarou
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
um lot lotol monte	2 (1) 4442 4440	1 021 de la	1000	Contract of the
ANN THE WAR MUNCE	Quell mod	lo ond so	y con	iser mido Todo
+ A +			1 7	<del></del>
a verelado nollerio	a Tay Dana	danus as	Sunti	) e alayer
The state of the s	E / LIN Sever	My W	Sur ic	de algus
A 7		<u> </u>		
Thousether que the	SCH VALLE VIII	MULL CLAS	lion	SWI a
		NA STATE	<u> </u>	Var 12
DILLIMA do ACOMERO	210	13-100-101	<del>-</del>	
Quiumo do ocorrero	i wo ence	3/1/7/21 1	MOVI	up as muero
	1 —	1	1/1	
dia e Os Dinhers	eilippian 7	io local.	<i>-1</i> ∴1)	
LAME + COMPANIE	eric Assems P	w way,	<u> </u>	14 actives
		1 10	_ 1	: 1
COLO CIRIZA-SP MA	into Oche C	M Di ental	11 0	ardo com a
	7000	LA TOUR C	$\alpha$	and win a
111 51 15/15 105		<del></del>		
LU 3/10/13 1/10 K	una nolu	co do as		
	<del>,</del>			
		<del></del>		
1)/5' 05 dodo de 1/45	1	J-0	1 .	
Uns Os dodor do The	MMCICIO M	100 los neu o	<u>し</u> つ 1.	ew 5. I.6
a a f	4	41.	1	
do motellina e lu	10 mas 1/2 /00	h to 190	CIII	1 7 1
in referma & fund werle long 10/03/1306Me A.J.A and				
7				
Mas compo O Ma Ce Jso.				
<u> </u>		- <u>-</u> -		
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	/		<del>_</del>	
		·		
VTB DE ADOLO:				
VTR DE APOIO: NOME ENCA	<del>, , , , , , , ,</del>	NOME	MOTORI:	STA:
ELABORADO POR:	SUPERVISOR: $\int_{T_{r}} \int_{T_{r}} \int_$	/ / - 1		AŲTENTICAÇÃO
	Valt <u>en</u> ci	r Polegrini peracional	\ 1 = 1: L	
Dato / M/	Supervisor	peracional )	vaiinnos	i, 04 de 10 de 20 <u>21</u> .
DITVU!)/ X MA	- Guarda A	il Municipal		
GÇM	ASSINATU	IRA /	ADat	ACIDO GRACIO MILITO DA GCM
		···//		Civil Municipal
	/ 1	1 1	_ i.	CLUB BALINICIDS!