



**PREFEITURA DE  
VALINHOS**

**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 GODOY VILAS BOAS**  
**Prefeita Municipal**

**Anexo: 12 folhas.**

Ao

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. n° 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. N° 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 n° 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?



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



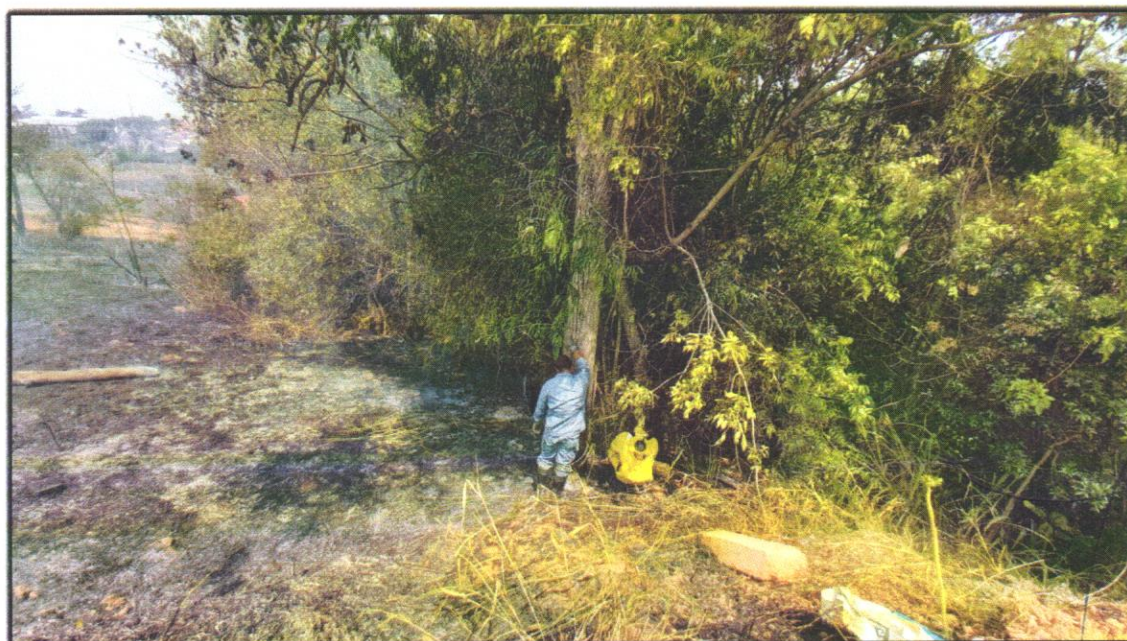
**Resposta:** No momento em que a Guarda Ambiental Municipal chegou ao local, constatou que não havia cercas e aceiro, além do mato estar alto.

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.



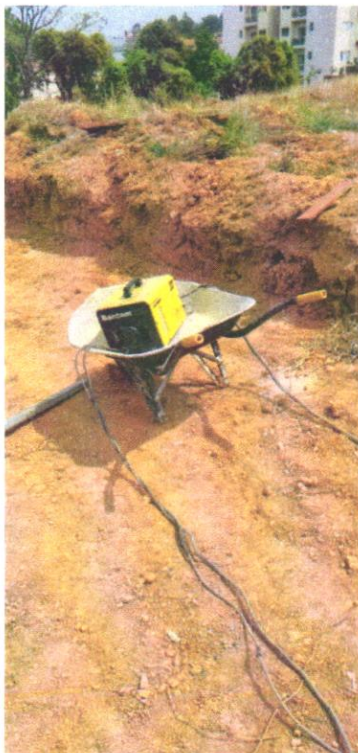


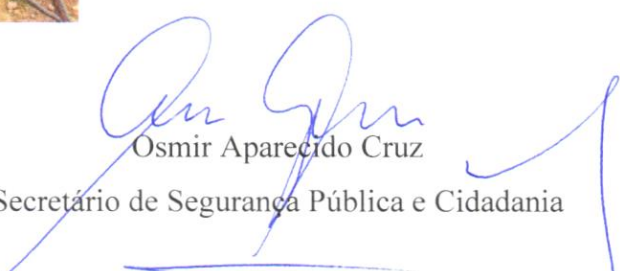
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA  
GUARDA CIVIL MUNICIPAL





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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

BO GCM Nº: 1075/21 BO PC nº: \_\_\_\_\_ SOLICITAÇÃO Nº: 02 DATA: 14/09/2021  
 GUARNIÇÃO: Gcm Atalaia, Gcm Bastos VTR: 319

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

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

DADOS DA OCORRÊNCIA

NAT. DA OCORRÊNCIA: Infração Ambiental (Queimada) CÓD: 1-01  
 ENDEREÇO: PV. JOAQUIM ALVES CORREA Nº: S/nº  
 BAIRRO: 10. Panorama MUNICÍPIO: Valinhos UF: SP  
 DATA DO FATO: 14/09/21 HR DO FATO: 11:00 HR LOCAL: 13:40 HR FINAL: 14:09

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 1 CONDIÇÃO: RL NOME COMPLETO: William Melquiades da Silva  
 PAI: Laercio M. da Silva MÃE: Maria L.P. Melquiades  
 RG: 442842089 UF: SP DATA NASC.: 12/03/194 FONE: (11)996674186  
 CPF/CNPJ: 426993038 10 PROFISSÃO: SOLDADOR  
 NATURALIDADE: JUQUITIBA UF: SP ESCOLARIDADE: Superior  
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO RAÇA: BRANCA SEXO: MASC.  
 ENDEREÇO: PV. ITAPECEIRICANOS DA SERRA Nº: 465  
 BAIRRO: PQ. PARAISO MUNICÍPIO: Itapeceira D. Serra UF: SP

VERSÃO DO ENVOLVIDO: INFORMA QUE ESTA EXERCITANDO SERVIÇO DE SOLDA ELÉTRICA ONDE SEJA FECHADO UM TERRENO E QUE POR VOLTA DAS 11:00, DEVIDO A SOLDA FAISCAS NOTEN-RENO VIZINHO ONDE OCASIONOU FOGO TENTOU CONTROLAR SEM ÊXITO O MESMO AÇIONOU O BOMBEIROS PARA O AJUDAR A COMBATER O FOGO.

*[Handwritten signature area]*

William Melquiades da Silva  
ASSINATURA

PREENCHER EM LETRA DE FORMA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

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

Nº 2 CONDIÇÃO: A NOME COMPLETO: DJK CONSULT. E TAPUME LTDA  
 PAI: \_\_\_\_\_ MÃE: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: - 1 - 1 - FONE: (11)58424554  
 CPF/CNPJ: 26 682 428/000155 PROFISSÃO: -

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: - ESCOLARIDADE: -  
 ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ RAÇA: \_\_\_\_\_ SEXO: -

ENDEREÇO: R. ELVIRA LIBERATORE, ROD. TRAPOSO TAVARES Nº: 44  
 BAIRRO: ID S. JORGE MUNICÍPIO: Capital UF: SP  
 VERSÃO DO ENVOLVIDO: Representada pela parte OL.

ASSINATURA

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO 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**

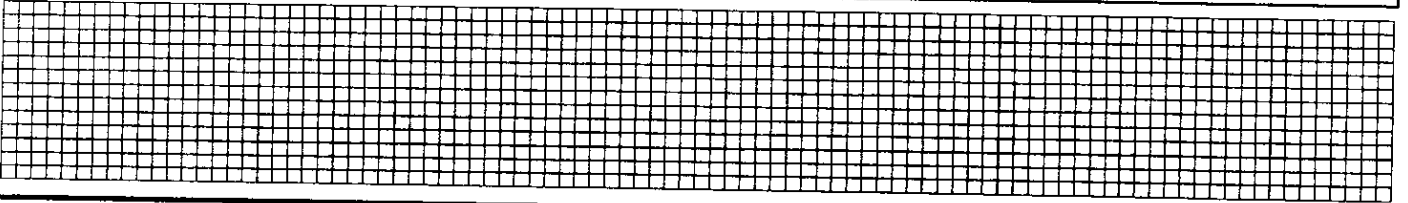
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO: **V** VÍTIMA **A** AUTOR **AV** AVERIGUADO **IN** INDICIADO **RL** REPRES. LEGAL  
**MI** MENOR INFRATOR **T** TESTEMUNHA **O** OUTRO: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ CONDIÇÃO: \_\_\_\_\_ NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
PAI: \_\_\_\_\_ MÃE: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ RACA: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
VERSÃO DO ENVOLVIDO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

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







PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

CARACTERÍSTICA DO LOCAL	PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS ILUMINAÇÃO	TEMPO
<input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> ESTAB. PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> ESTAB. PRIVADO <input type="checkbox"/> DOMICÍLIO <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/> PRESERVADO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO PRESERVADO	<input checked="" 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"/> ATROPELAMENTO ANIM	<input type="checkbox"/> ASFALTO <input type="checkbox"/> PARALELEPÍEDO <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  <b>OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO?</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAIS? _____

RELATÓRIO DO GUARDA CIVIL MUNICIPAL

por determinação do Cecom Deslocamos nre o local citado, conforme versão do mesmo, foi tirado fotos do local, que serão anexadas junto ao auto de infração e B.O. GCM.  
 OBS: local aberto não possui aceito de facilidades.

VTR DE APOIO: _____	NOME ENCARREGADO: _____	NOME MOTORISTA: _____
ELABORADO POR:  GCM	SUPERVISOR: Valtencir Pelegri Supervisor Operacional Guarda Civil Municipal Valinhos - SP ASSINATURA	AUTENTICAÇÃO Valinhos, 04 de 10 de 2025  COMANDANTE DA GCMO Comandante Guarda Civil Municipal Valinhos - SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

BO GCM Nº: 1151/21 BO PC nº: — SOLICITAÇÃO Nº: — DATA: 30/09/2021  
 GUARNIÇÃO: GCMS: BASTOS/ZANOTE VTR: 319

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

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

DADOS DA OCORRÊNCIA

NAT. DA OCORRÊNCIA: INFRAÇÃO AMBIENTAL / QUEIMADA CÓD: I-04  
 ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM ALVES CORRÊA (LOTE E-4) Nº: 51Nº  
 BAIRRO: JD STA CECÍLIA MUNICÍPIO: VALINHOS UF: SP  
 DATA DO FATO: 15/09/21 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: ANTONIO LUIZ CRIVELLARO  
 PAI: — MÃE: BENEDETA A. JO CRIVELLARO  
 RG: — UF: — DATA NASC.: 30/09/58 FONE: —  
 CPF/CNPJ: 002226838-30 PROFISSÃO: —  
 NATURALIDADE: — UF: — ESCOLARIDADE: —  
 ESTADO CIVIL: — RAÇA: — SEXO: MASCULINO  
 ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM ALVES CORRÊA Nº: 1910  
 BAIRRO: JD de LOGO MUNICÍPIO: VALINHOS UF: SP  
 VERSÃO DO ENVOLVIDO: —

*(This section contains multiple horizontal lines, mostly crossed out with a diagonal line, indicating a space for additional details or signatures.)*

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 PREENCHER EM LETRA DE FORMA



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:

Form fields for personal data: Nº, CONDIÇÃO, NOME COMPLETO, PAI, MÃE, RG, UF, DATA NASC., FONE, CPF/CNPJ, PROFISSÃO, NATURALIDADE, UF, ESCOLARIDADE, ESTADO CIVIL, RAÇA, SEXO, ENDEREÇO, BAIRRO, MUNICÍPIO, Nº, UF, VERSÃO DO ENVOLVIDO.

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:

Form fields for personal data: Nº, CONDIÇÃO, NOME COMPLETO, PAI, MÃE, RG, UF, DATA NASC., FONE, CPF/CNPJ, PROFISSÃO, NATURALIDADE, UF, ESCOLARIDADE, ESTADO CIVIL, RAÇA, SEXO, ENDEREÇO, BAIRRO, MUNICÍPIO, Nº, UF, VERSÃO DO ENVOLVIDO.

ASSINATURA



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS**

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



**GUARDA CIVIL MUNICIPAL**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

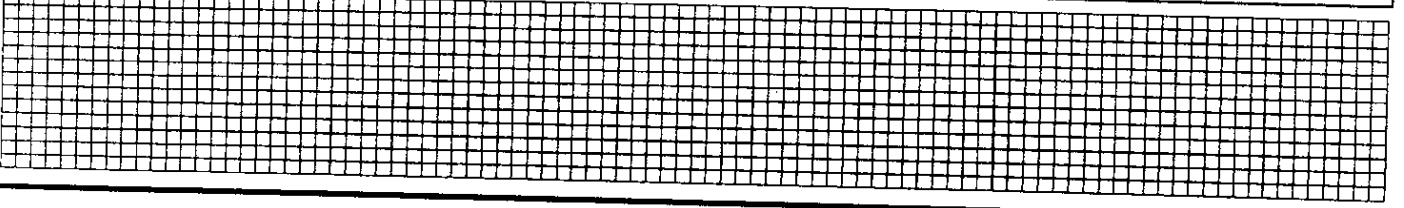
CONDIÇÃO DO ENVOLVIDO: **V** VÍTIMA **A** AUTOR **AV** AVERIGUADO **IN** INDICIADO **RL** REPRES. LEGAL  
**MI** MENOR INFRATOR **T** TESTEMUNHA **O** OUTRO: \_\_\_\_\_

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL

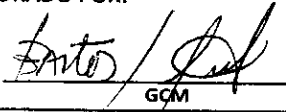
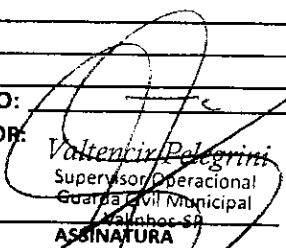
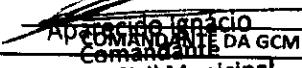
CARACTERÍSTICA DO LOCAL	PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS ILUMINAÇÃO	TEMPO
<input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> ESTAB. PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> ESTAB. PRIVADO <input type="checkbox"/> DOMICÍLIO <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/> PRESERVADO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO PRESERVADO	<input checked="" 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"/> ATROPELAMENTO ANIM	<input type="checkbox"/> ASFALTO <input type="checkbox"/> PARALELEPÍEDO <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 <b>OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO?</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAIS? _____

**RELATÓRIO DO GUARDA CIVIL MUNICIPAL**

Esta em patam Hamanto pela referida Avenida, observou um lote totalmente quei modo onde foi consumido toda a vegetação existente e também alguns arbustos e alguns troncos que possivelmente foram dessecom que a quei modo ocorreu no dia 15/09/21 próximo ao meio dia e o bombeiro estiveram no local, tal incidente caracteriza-se por infração ambiental de acordo com a lei 51.15/15 por causar poluição do ar.

Obs: Os dados do proprietário serão fornecidos pelo S.O.6 do prefeitura e juntamente com fotos, BOBME e A.J.A que não compor o processo.

VTR DE APOIO: _____	NOME ENCARREGADO: _____	NOME MOTORISTA: _____
ELABORADO POR:  GCM	SUPERVISOR:  Valencir Pellegrini Supervisor Operacional Guarda Civil Municipal Valinhos - SP ASSINATURA	AUTENTICAÇÃO Valinhos, 09 de 10 de 2021.  Adilson Ignácio Comandante DA GCM Guarda Civil Municipal Valinhos - SP