



*Câmara Municipal da Estância Balneária de Praia Grande*  
*Estado de São Paulo*

**SENHOR PRESIDENTE**

**SENHORES VEREADORES**



**INDICAÇÃO Nº 001764**

**INDICO** ao Excelentíssimo Senhor Prefeito **ALBERTO PEREIRA MOURÃO** que determine a **SETRAN – SECRETARIA DE TRÂNSITO**, para que tome providências quanto a instalação de lombada ou redutor de velocidade, em toda extensão da **AV. ASCENSO FERREIRA** no **BAIRRO RIBEIROPOLIS**.

Munícipes procuraram este vereador cobrando providências no sentido de proceder à instalação de lombada ou redutores de velocidade no endereço acima citado.

Referida reivindicação é pertinente, visto que a rua é muito movimentada, e os munícipes reclamam que ocorrem diariamente acidentes e que os veículos trafegam em alta velocidade e os acidentes são constantes.

Anexo fotos de acidentes e boletim de ocorrência.

Sala Emancipador Oswaldo Toschi, 25 de agosto de 2020.

**MARCELINO SANTOS GOMES**

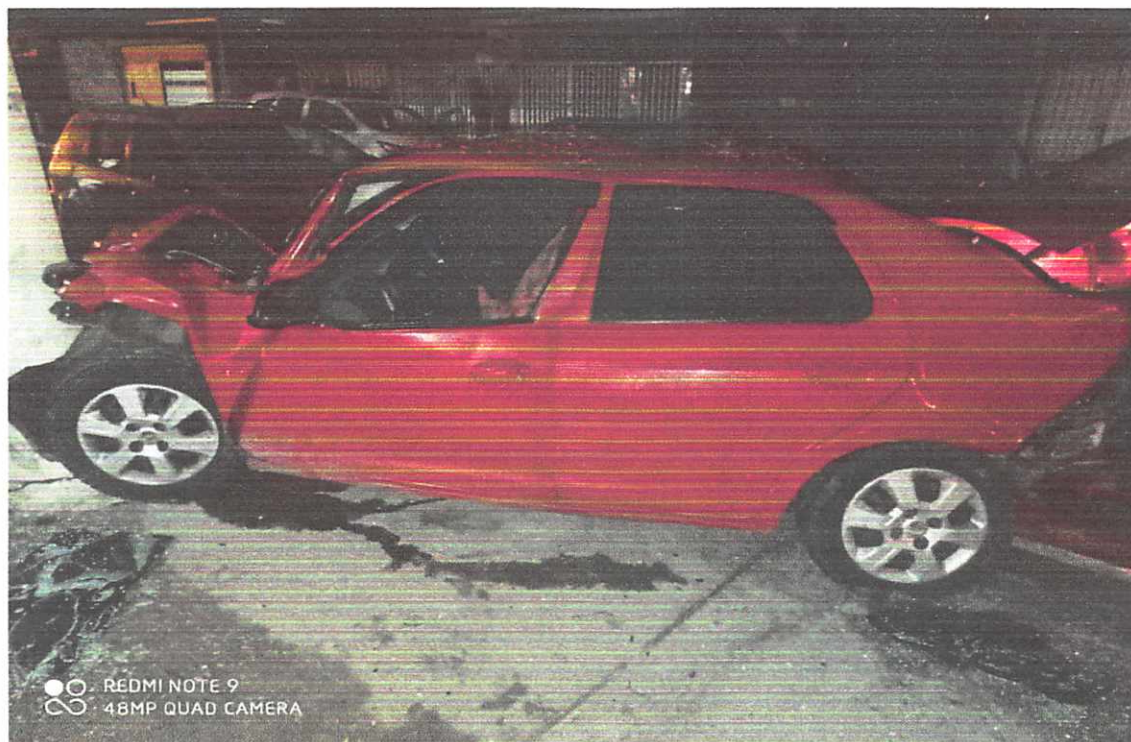
**Vereador**

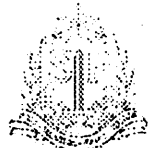


*Câmara Municipal da Estância Balneária de Praia Grande*  
*Estado de São Paulo*

**VEREADOR MARCELINO**

INDICAÇÃO SOLICITANDO A SETRAN INSTALAÇÃO DE LOMBADA OU REDUTOR DE VELOCIDADE EM TODA EXTENSÃO DA AV ASCENSO FERREIRA NO BAIRRO RIBEIROPOLIS.





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

v. 3.0.2

☒ BO/PM ☐ TC/PM

**SUBTIPO DE OCORRÊNCIA**

☒ TRÂNSITO ☐ AMBIENTAL ☐ OUTROS

DATA DE ELABORAÇÃO:  
16/07/2020

CÓDIGO DA OPM:  
605452000

NÚMERO:  
202007160800072

**ORIGEM DA COMUNICAÇÃO**

Hora da Comunicação:

00:03:05

Solicitante:

ELAINE

Endereço Fornecido:

AVENIDA ASCENSO FERREIRA, 284

Município/Estado:

PRAIA GRANDE / SP

Telefone para contato:

13 996079989

Forma de Solicitação:

VIA SIOPM

Bairro:

TREVO

Complemento:

Não Informado

Ponto de Referência:

BAIRRO EXATO RIBEIRÓPOLIS - PROX DE UMA

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Natureza da ocorrência:

ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA

Data do fato:

16/07/2020

Dia da Semana:

Quinta - Feira

Logradouro (Av, rua, número, etc.):

AVENIDA ASCENSO FERREIRA, 284

Município:

PRAIA GRANDE / SP

Ponto de referência:

BAIRRO EXATO RIBEIRÓPOLIS - PROX DE UMA

Latitude:

0

Longitude:

0

CTRF:

Não Informado

Código ocorrência:

L09

Unidade de Serviço:

I-45207

Hora do Fato:

00:04:00

Hora Local:

00:26:00

Hora Final:

02:16:00

Bairro:

TREVO

Complemento (Andar, Apto, Bloco, Etc):

Não Informado

Outro local relacionado a ocorrência:

Não Informado

Documentos relacionados ao fato:

**CARACTERÍSTICAS DO LOCAL**

Local:

VIA

Iluminação:

NOITE C/ LUZ ARTIFICI

Ambiente:

Externo

Complemento:

Não Informado

Tempo:

Neblina

Preservado:

Não

**ANEXOS**

TIPO ANEXO	QUANTIDADE ANEXO
<input checked="" type="checkbox"/> QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	3
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE APREENSÕES	0
<input checked="" type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO	1
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA AMBIENTAL	0
<input checked="" type="checkbox"/> REGISTRO FOTOGRÁFICO	1
<input type="checkbox"/> AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL	0
<input type="checkbox"/> REQUISIÇÃO DE EXAMES PERICIAIS	0
<input type="checkbox"/> NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA (NOc)	0
<input checked="" type="checkbox"/> RELATÓRIO DE AUTORIDADE POLICIAL	1
<input type="checkbox"/> OUTROS	0
TOTAL DE ANEXOS	
6	





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202007160800072

Nº FL

1/6

**PESSOA FÍSICA**

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:
1	ARROLADO(A) E DISPENSADO(A)	ROBSON DOS SANTOS GONCALVES	47567061	SP
Nome social:		Pai:	Mãe:	
Não informado		DOMINGOS PEREIRA GONCALVES	MARIA TERESINHA DOS SANTOS	
Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:		
MASCULINO	Não informado	NÃO		
Nacionalidade		Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:
BRASILEIRA		SANTOS	SP	16/07/1988
Cútils (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número
PARDA		AJUDANTE	Não informado	Não informado
Endereço (av, rua, número, etc):		Complemento (andar, apto, bloco, etc):		
RAUL POMPEIA, 703		Não informado		
Bairro:		Município:	UF:	CEP:
ESMERALDA		PRAIA GRANDE	SP	Não informado
Telefone:	Email:			
Não informado	Não informado			
Nível de instrução:				
Básico				
CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:		
Não informado	Não informado	Não informado		
Socorrido para:	Socorrido por:			
Não informado	Não informado			

**FUNCIONAL**

**Dados funcionais não cadastrados**



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202007160800072

Nº FL:

2/6

**VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA**

ESTAVA NO VEÍCULO FORD FOCUS DE PASSAGEIRO, QUANDO O CONDUTOR Q DESCONHEÇO O NOME COLIDIU NO VEÍCULO PRISMA Q ESTAVA ESTACIONADO NA VIA, E SE EVADIU NA SEQUÊNCIA.

**ASSINATURA**

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

Nº FL

202007160800072

3/6

**PESSOA FÍSICA**

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:
2	PROPRIETÁRIO	EMANUEL EVALDO CURIOSO	19756715	SP

Nome social:	Pai:	Mãe:
Não informado	JOAO CURIOSO DA SILVA	FRANCISCA DAS CHAGAS LOPES

Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:
MASCULINO	Não Informado	NÃO

Nacionalidade	Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:
BRASILEIRA	ALEXANDRIA	RN	03/10/1967

Cútiis (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
BRANCA		MECANICO(A)	Não informado	Não Informado	

Endereço (av, rua, número, etc):	Complemento (andar, apto, bloco, etc):
AV ASCENSO FERREIRA, 284	Não informado

Bairro:	Município:	UF:	CEP:
RIBEIRÓPOLIS	PRAIA GRANDE	SP	11714490

Telefone:	Email:
13997345513	ANACAROLINA.FERNANDES95@GMAIL.COM

Nível de instrução:  
**Médio**

CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:
Não informado	Não informado	Não informano

Socorrido para:	Socorrido por:
Não informado	Não informado

**FUNCIONAL**

**Dados funcionais não cadastrados**



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202007160800072

Nº FL:

4/6

**VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA**

ESTAVA EM CASA E O VEÍCULO PRISMA ESTAVA ESTACIONADO NA RUA, MOMENTO QUE OUVI O BARULHO E QUANDO SAÍ ME DEPAREI COM VEÍCULO FOCUS Q HAVIA COLIDIDO NO MEU VEÍCULO. PELO LOCAL DO ACIDENTE ENCONTRAVA-SE APENAS A PARTE Q SE DIZIA PASSAGEIRO, SEGUNDO ELE MESMO. O PASSAGEIRO FOI CONTIDO POR POPULARES E A OUTRA PARTE Q SE ENCONTRAVA NO VEÍCULO SE EVADIU.

**ASSINATURA**

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202007160800072

Nº FL:

5/6

**PESSOA FÍSICA**

Nº: <b>3</b>	Condição: <b>PROPRIETÁRIO</b>	Nome completo: <b>ANDRE LUIZ MENZATO</b>	RG: <b>24700363</b>	UF: <b>SP</b>
Nome social: <b>Não informado</b>	Pai: <b>SERGIO MENZATO</b>	Mãe: <b>MARINA LUCENTE MENZATO</b>		
Sexo: <b>MASCULINO</b>	Gênero <b>Não Informado</b>	Apresenta deficiência: <b>NÃO</b>		
Nacionalidade <b>BRASILEIRA</b>	Naturalidade: <b>JABOTICABAL</b>	UF: <b>SP</b>	Data de Nascimento: <b>02/10/1973</b>	
Cútiis (Pele): <b>BRANCA</b>	Estado civil:	Profissão: <b>CORRETOR(A)</b>	Outro DOC <b>Não informado</b>	Número <b>Não Informado</b> UF:
Endereço (av, rua, número, etc): <b>RUA AFONSO DESTRAGNOLLI TAUNAY, 1551</b>		Complemento (andar, apto, bloco, etc): <b>Não informado</b>		
Bairro: <b>ESMERALDA</b>	Município: <b>PRAIA GRANDE</b>	UF: <b>SP</b>	CEP: <b>Não Informado</b>	
Telefone: <b>13992025945</b>	Email: <b>ANDRE.LUIZIMOVEIS@HOTMAIL.COM.BR</b>			
Nível de instrução: <b>Médio</b>				
CAT da CNH: <b>Não informado</b>	Número do registro: <b>Não informado</b>	Validade do exame: <b>Não informano</b>		
Socorrido para: <b>Não informado</b>	Socorrido por: <b>Não informado</b>			

**FUNCIONAL**

**Dados funcionais não cadastrados**





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202007160800072

Nº FL:

6/6


**VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA**

ESTAVA NO BAR EM UM CHURRASCO, O VEÍCULO ESTAVA ESTACIONADO E A CHAVE ESTAVA EM CIMA DO BALCÃO. NÃO SEI QUEM PEGOU O VEÍCULO E CAUSOU O ACIDENTE.

**ASSINATURA**

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:

 <p><b>POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO</b></p>	<b>REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO</b>	
	<input type="checkbox"/> RODOVIÁRIO <input type="checkbox"/> URBANO	
NÚMERO: 202007160800072		N° 1/6

DADOS GERAIS					
Via: <b>Não informado</b>		Sentido da Via: <b>Não informado</b>			
Velocidade Max. Permitida: <b>Não informado</b>		Concessionária: <b>Não informado</b>			
Tipo de Acidente: <b>Não informado</b>					
Número de Veículos Envolvidos:			Número de Passageiros		
<b>0</b> Danificados	<b>0</b> Sem Danos	<b>0</b> Evadidos	<b>0</b> Mortos	<b>0</b> Feridos	<b>0</b> Ilesos
Número de Condutores:			Número de Pedestres:		
<b>0</b> Mortos	<b>0</b> Feridos	<b>0</b> Ilesos	<b>0</b> Mortos	<b>0</b> Feridos	<b>0</b> Ilesos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO LOCAL			
Via com Pista: <b>DUPLA</b>	Faixas de Rolamento: <b>2</b>	Mão de direção: <b>DUPLA</b>	Traçado da Pista: <b>RETA</b>
Relevo da Pista: <b>PLANO</b>	Separação Física Central: <b>NÃO</b>	Defesa/Barreira: <b>NÃO</b>	
Tipo de Pavimento: <b>ASFALTO</b>	Condições da Pista: <b>BOA</b>	Superfície da Pista: <b>SECA</b>	
Obras de Arte: <b>NÃO HÁ</b>	Condições do(s) Acostamento(s): <b>NÃO HÁ</b>	Condições da(s) Calçadas: <b>BOA</b>	Largura: <b>Não informado</b>
Obras na Pista: <b>NÃO HÁ</b>	Semáforo: <b>INEXISTENTE</b>	Fumaça: <b>NÃO</b>	
Sinalização Vertical: <b>NÃO HÁ</b>	Sinalização Horizontal: <b>NÃO HÁ</b>		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 1		
Condição: <b>PASSAGEIRO</b>	Nome Completo: <b>ROBSON DOS SANTOS GONCALVES</b>	
Uso de Cinto: <b>Não informado</b>	Gravidade das Lesões: <b>ILESO</b>	Capacete: <b>Não informado</b>
Posição no Veículo: <b>FRENTE</b>		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 2	
Condição: <b>PEDESTRE</b>	Nome Completo: <b>EMANUEL EVALDO CURIOSO</b>
	Gravidade das Lesões: <b>ILESO</b>
Ação do Pedestre: <b>OUTROS PROPRIETÁRIO</b>	
Localização do Pedestre: <b>NÃO HÁ FAIXA DE PEDESTRE OU PASSARELA NUM RAIOS DE 50 M</b>	
Escolar: <b>Não informado</b>	



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
DE TRÂNSITO**

☐ RODOVIÁRIO ☐ URBANO

NÚMERO:  
202007160800072

Nº  
2/6

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 3**

Condição:  
**PEDESTRE**

Nome Completo:  
**ANDRE LUIZ MENZATO**

Gravidade das Lesões:  
**ILESO**

Ação do Pedestre: **OUTROS PROPRIETÁRIO**

Localização do Pedestre: **NÃO HÁ FAIXA DE PEDESTRE OU PASSARELA NUM RAIO DE 50 M**

Escolar: **Não Informado**

**VEÍCULO - 1**

Cod. Renavan:  
**463444795**

Placa:  
**FBA7G98**

Município:  
**PRAIA GRANDE**

UF:  
**SP**

Chassi:  
**9BGRP69X0CG372147**

Espécie/Tipo:  
**AUTOMOVEL**

Marca/Modelo:  
**CHEVROLET/PRISMA 1.4L**

Ano Fabricação: **2012**  
Categoria: **PARTICULAR**

Cor Predominante:  
**VERMELHA**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 1**

Nome do Proprietário: **MARIA DO SOCORRO DE BARROS SOARES**

Tipo Carga:  
**SEM CARGA**

Danos no veículo:  
**SIM**

Configuração da Carga:  
**Não Informado**

Classificação de Danos:  
**MÉDIO**

Manobra do Veículo:  
**OUTRAS**

Objeto(s) no Interior do veículo:  
**NÃO**

Estado Geral do Veículo: **MÁ**  
Estado dos Pneus: **BOA**

Removido Para:  
**NÃO REMOVIDO**

Nº de Passageiros:  
**1**

Removido Por:  
**PROPRIETÁRIO**

Estado das Luzes:  
**NÃO AVALIADO**

Estado das Luzes Traseiras:  
**NÃO AVALIADO**


Meio de Remoção:  
**GUINCHADO**

Situação:  
**LIBERADO**


Irregularidades:  
**NÃO HÁ**

Extensão da Marca de Frenagem em:  
**0**

Infração(ões) Constatada(s):  
**NÃO**

 <p><b>POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO</b></p>	<b>RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS</b> <b>(AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS)</b>		
	DATA DO FATO		CÓDIGO DA OPM
	16	07	2020
		NÚMERO BOLETIM	
		202007160800072	

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR											
VEÍCULO (MARCA MODELO)			PLACA		MUNICÍPIO			UF			
CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT			FBA7G98		PRAIA GRANDE			SP			
CHASSI											
9BGRP69X0CG372147											
OPM DA OCORRÊNCIA		POSTO/GRADUAÇÃO		RE - DC		NOME DO POLICIAL					
45.BPM// - 2.CIA PM		SD PM - 1C		157968-1		CLEYTON					
PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE											
			Avaliação						Avaliação		
Item	Nome da peça		SIM	NÃO	NA	item	Nome da peça		SIM	NÃO	NA
1	AIR BAGS FRONTAIS		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	AIR BAGS LATERAIS		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ASSOALHO CENTRAL DIREITO		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	ASSOALHO PORTA-MALAS OU CAÇAMBA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	LONGARINA DIANTEIRA DIREITA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	LONGARINA TRASEIRA DIREITA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	PAINEL CORTA-FOGO		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						TOTAL GERAL (SIM + NA)			6		
Observações:											
AVALIAÇÃO DO DANO:											
Dano de Pequena Monta: quando houver um item assinalado nas colunas "SIM" ou "NA":											
<input checked="" type="checkbox"/> Dano de Média Monta: quando houver de 2 a 6 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"											
<input type="checkbox"/> Dano de Grande Monta: quando houver mais de 6 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"											
SIM = item danificado no acidente / NÃO = item não danificado ou inexistente / NA = item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)											

 <p><b>POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO</b></p>	<b>RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS</b> <b>(AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS)</b>		
	DATA DO FATO		CÓDIGO DA OPM
	16	07	2020
		NÚMERO BOLETIM	
		202007160800072	

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR									
VEÍCULO (MARCA MODELO)			PLACA		MUNICÍPIO			UF	
I/FORD FOCUS HC FLEX			EMW2807		SAO PAULO			SP	
CHASSI									
SAFUZZFHCBJ369207									
OPM DA OCORRÊNCIA		POSTO/GRADUAÇÃO		RE - DC		NOME DO POLICIAL			
45.BPM/I - 2.CIA PM		SD PM - 1C		157968-1		CLEYTON			
PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE									
		Avaliação					Avaliação		
Item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA	item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA
1	AIR BAGS FRONTAIS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	AIR BAGS LATERAIS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ASSOALHO CENTRAL DIREITO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	ASSOALHO PORTA-MALAS OU CAÇAMBA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	LONGARINA TRASEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	PAINEL CORTA-FOGO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL GERAL (SIM + NA)</b>							<b>1</b>		
Observações:									
AVALIAÇÃO DO DANO:									
<input checked="" type="checkbox"/>	Dano de Pequena Monta: quando houver um item assinalado nas colunas "SIM" ou "NA"								
<input type="checkbox"/>	Dano de Média Monta: quando houver de 2 a 6 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"								
<input type="checkbox"/>	Dano de Grande Monta: quando houver mais de 6 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"								
SIM = item danificado no acidente / NÃO = item não danificado ou inexistente / NA = item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)									



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
DE TRÂNSITO**

☐ RODOVIÁRIO ☐ URBANO

NÚMERO:  
202007160800072

Nº  
4/6

**VEÍCULO - 2**

Cod. Renavan: <b>253089654</b>	Placa: <b>EMW2807</b>	Município: <b>SAO PAULO</b>	UF: <b>SP</b>	Chassi: <b>SAFUZZFHCBJ369207</b>
Espécie/Tipo: <b>AUTOMOVEL</b>	Marca/Modelo: <b>I/FORD FOCUS HC FLEX</b>	Ano Fabricação: <b>Não Informado</b>	Categoria: <b>PARTICULAR</b>	Cor Predominante: <b>CINZA</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 2**

Nome do Proprietário: **MAURO JOSE DA SILVA**

Tipo Carga:

**SEM CARGA**

Configuração da Carga:

**Não Informado**

Manobra do Veículo:

**CIRCULANDO**

Estado Geral do Veículo: Estado dos Pneus:

**BOA**

**BOA**

Nº de Passageiros:

**1**

Estado das Luzes

**BOA**

Estado das Luzes Trazeiras:

**BOA**

Irregularidades:

**NÃO HÁ**

Extensão da Marca de Frenagem em

**0**

Infração(ões) Constatada(s):

**NÃO**

Danos no veículo:

**SIM**

Classificação de Danos:

**PEQUENO**

Objeto(s) no Interior do veículo:

**NÃO**

Removido Para:

**NÃO REMOVIDO**

Removido Por:

**PROPRIETÁRIO**

Meio de Remoção:

**GUINCHADO**

Situação

**LIBERADO**





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
DE TRÂNSITO**

☐ RODOVIÁRIO    ☐ URBANO

NÚMERO:  
202007160800072

Nº  
6/6

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR:**

Posto/Grad: SD PM - 1C

Assinatura:



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

NÚMERO

202007160800072

Nº FL

1/2

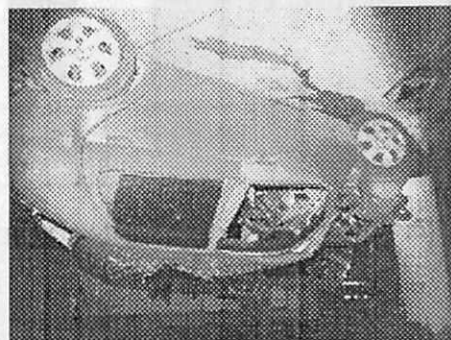
**FOTOS DA OCORRÊNCIA**



(Foto Veículo) FBA7G98 - CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT



(Foto Veículo) FBA7G98 - CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT



(Foto Veículo) FBA7G98 - CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT



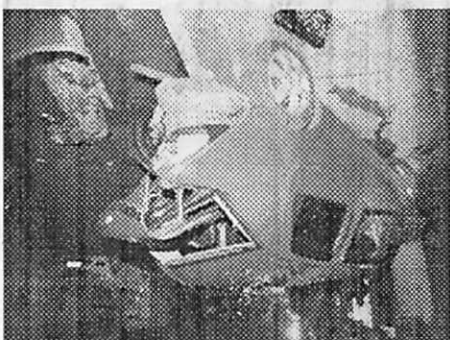
(Foto Veículo) FBA7G98 - CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT



(Foto Veículo) FBA7G98 - CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT

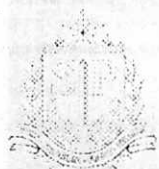


(Foto Veículo) FBA7G98 - CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT



(Foto Veículo) FBA7G98 - CHEVROLET/PRISMA 1.4L LT

(Foto Veículo) EMW2807 - I/FORD FOCUS HC FLEX



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

NÚMERO

202007160800072

Nº FL

2/2

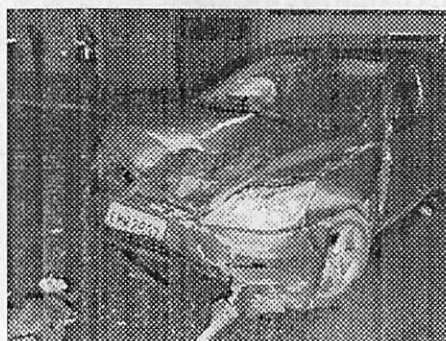
X



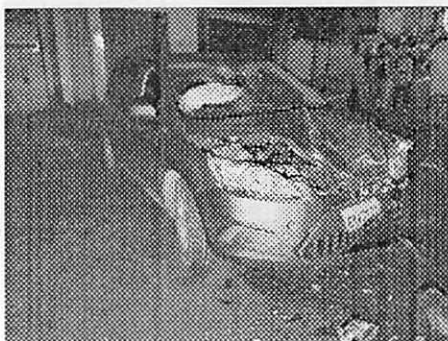
(Foto Veículo) EMW2807 - I/FORD FOCUS HC FLEX



(Foto Veículo) EMW2807 - I/FORD FOCUS HC FLEX



(Foto Veículo) EMW2807 - I/FORD FOCUS HC FLEX



(Foto Veículo) EMW2807 - I/FORD FOCUS HC FLEX

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR**

Data: 16/07/2020

RE: 157968

Posto/Grad: SD PM - 1C

Nome de Guerra: CLEYTON

Assinatura:



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL**

NÚMERO

202007160800072

N.º FL:

1/1

**DESCRIÇÃO**

PELO LOCAL DOS FATOS TRATAVA-SE DE ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA ONDE VEÍCULO FORD FOCUS COLIDIU NO VEÍCULO PRISMA Q SE ENCONTRAVA ESTACIONADO, O MESMO APÓS O IMPACTO FOI ARREMESSADO AO POSTE DE ENERGIA ELÉTRICA DE NUMERAÇÃO 19508. CONDUTOR DO VEÍCULO FORD FOCUS SE EVADIU DO LOCAL ANTES DA CHEGADA DA VIATURA, DURANTE O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA COMPARECEU AO LOCAL O PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO ALEGANDO Q DESCONHECIA O CONDUTOR. PASSAGEIRO DO VEÍCULO FORD FOCUS FOI ARROLADO E DISPENSADO. DADO CIÊNCIA A AUTORIDADE POLICIAL DE PLANTÃO DRA. LÍVIA CRISTINA VILELA, DISPENSOU A PERÍCIA PARA O LOCAL E NÃO ELABOROU OCORRÊNCIA.

**DESTINO DA OCORRÊNCIA**

Juizado Especial Criminal: **Não Informado**

Delegacia de Polícia: **Não Informado**

Delegado Compareceu ao Local:

**NÃO**

Número do BO/PC:

**Não Informado**

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR**

RE: 157968

Posto/Grad: SD PM - 1C

Nome de Guerra: CLEYTON

Assinatura:

**COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL**

Providências Complementares:

**Arquivamento**

Despacho:

RE: 943319

Posto/Grad: CAP PM

Nome de Guerra: AZEVEDO