



GABINETE DO PREFEITO

Prefeitura Municipal de Birigui

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 46 151 718/0001-80

OFÍCIO Nº 448/2018

em 23 de maio de 2018

ASSUNTO: Requerimento nº 153/2018.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Acusamos o recebimento do Ofício nº 283/2018 de Vossa Excelência, encaminhando cópia do REQUERIMENTO Nº 153/2018, da autoria dos Vereadores José Luís Buchalla e Eduardo Fonseca de Luca. Referida propositura requisita informações sobre boletim de ocorrência a respeito de torre (estação de rádio base), segundo quesitos nela consubstanciados.

Em resposta, anexamos cópia do Ofício nº 090/2018-SSPM do Secretário de Segurança Pública Municipal.

Valemo-nos do ensejo para renovar a Vossa Excelência os protestos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,


CRISTIANO SALMEIRÃO
Prefeito Municipal

A Sua Excelência, o Senhor
VALDEMIR FREDERICO
Presidente da Câmara Municipal de
BIRIGUI





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BIRIGUI
ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de Segurança Pública Municipal

Avenida Nove de Julho, 1613 – Jardim Stábile - (18) 3641-8088

seguranca@birigui.sp.gov.br



Birigui, 23 de maio de 2018

Ofício nº 090/2018- SSPM

Assunto: Resposta aos questionamentos feitos pelo vereador Benedito Dafé Gonçalves Filho através do Requerimento nº 153/2018 e encaminhado através do ofício nº 283/2018

Prezado Senhor Prefeito,

Em atenção ao ofício nº 283/2018 que encaminha o Requerimento nº 153/2018, de autoria do nobre vereador Eduardo Fonseca de Luca, encaminhamos em anexo as cópias do BO/GCM Nº 221/2018 e do BO/GCM Nº 232/2018.

CLEBER RODRIGO DA SILVA

SECRETÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA MUNICIPAL

Ao Excelentíssimo Senhor

CRISTIANO SALMEIRÃO

DD. Prefeito Municipal de Birigui

NESTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

GUARDA CIVIL MUNICIPAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO/GCM

DATA DE EMISSÃO

20/03/2018

NÚMERO DO ATO

1124

NÚMERO DO BO

232/18

Nº FOLHA

01

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA COMUNICAÇÃO: 13:20

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA? 1 VIA RÁDIO 2 DIRETAMENTE A GUARNIÇÃO 3 A GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA

NOME DO SOLICITANTE (SOMENTE PARA SOLICITAÇÃO TIPO 2)

QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO? SIM NÃO

ENDEREÇO FORNECIDO

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)

BAIRRO

TELEFONE PARA CONTATO

OUTROS DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (VEÍCULO, PLACA, ETC.)

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Apoio A Fiscalização

CÓD. OCR: 11

PREFIXO DA VIATURA: 563

DATA DO FATO: 20/03/2018

ENCAMINHAMENTO

BO PC / PM

SETOR

HORA DO FATO: 13:30

HORA LOCAL: 13:35

HORA FINAL: 14:10

LOGRADOURO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.): JOSE PULZATO Nº 169

BAIRRO: Eurico Caetano

PONTO DE REFERÊNCIA

OUTRO LOCAL RELACIONADO COM A OCORRÊNCIA

APREENSÕES

OBJETO	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	Nº FABRICAÇÃO	DESTINO	RECEBEDOR

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN

Nº: 1

CONDIÇÃO: PN

CRANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)

CPF: 141.299.158-78

RG: 18.036.593-9

UF: SP

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): Edevaldo Alexandre da Silva

NOME SOCIAL: REGINALDO ALEXANDRE DA SILVA MARIA HELENA DA SILVA

NACIONALIDADE: BRASIL

NATURALIDADE: SAURU

UF: SP

SEXO: MASC

DATA DE NASCIMENTO: 30/08/1969

CÓDIGO (PELE): PARDA

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: Tec. Edificação

OUTRO DOC. / UF

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.): R. Henrique KAMERUORAK Nº 74

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)

BAIRRO: NOVA ESPERANÇA

MUNICÍPIO: SAURU

UF: SP

CEP

TELEFONE

PONTO DE REFERÊNCIA

NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO

TELEFONE

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)

NOME DA EMPRESA

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)

COMPLEMENTO

BAIRRO

MUNICÍPIO

UF

CEP

TELEFONE

PONTO DE REFERÊNCIA

VERSÃO DO ENVOLVIDO:

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

OBSERVAÇÕES

Secretário Executivo da
Guarda Municipal

[Handwritten Signature]

Conferir com o original

PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> BANCO | <input type="checkbox"/> FAVELA | <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO |
| <input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA | <input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO COMERCIAL | <input type="checkbox"/> EXTERNO |
| <input type="checkbox"/> CASA | <input type="checkbox"/> HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO) | <input type="checkbox"/> PRESERVADO |
| <input type="checkbox"/> APARTAMENTO | <input type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> NÃO PRESERVADO |

ILUMINAÇÃO

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> LUZ SOLAR | <input type="checkbox"/> NOITE COM LUZ ARTIFICIAL |
| <input type="checkbox"/> ENTARDECER OU AMANHECER | <input type="checkbox"/> NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL |

TEMPO

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> BOM |
| <input type="checkbox"/> NEBLINA |
| <input type="checkbox"/> CHUVA |

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CHOQUE | <input type="checkbox"/> CAPOTAMENTO |
| <input type="checkbox"/> COLISÃO | <input type="checkbox"/> ENGAVETAMENTO |
| <input type="checkbox"/> ABALROAMENTO | <input type="checkbox"/> ATROP. PEDESTRE |
| <input type="checkbox"/> TOMBAMENTO | <input type="checkbox"/> ATROP. ANIMAL |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | |

SEMÁFORO

- | |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OPERANDO |
| <input type="checkbox"/> DEFEITUOSO |
| <input type="checkbox"/> DESLIGADO |
| <input type="checkbox"/> INEXISTENTE |

OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO VISÍVEIS?

- SIM NÃO
QUAIS?

TIPO DE PISTA

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ASFALTO | <input type="checkbox"/> TERRA |
| <input type="checkbox"/> PARALELEPÍDO | <input type="checkbox"/> CASCALHO |
| <input type="checkbox"/> CONCRETO | |

CONDIÇÕES DA PISTA

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SECA | <input type="checkbox"/> ESBURACADA | <input type="checkbox"/> OBSTRUÍDA |
| <input type="checkbox"/> MOLHADA | <input type="checkbox"/> ENLAMEADA | <input type="checkbox"/> EM OBRAS |
| <input type="checkbox"/> INUNDADA | <input type="checkbox"/> OLEOSA | <input type="checkbox"/> INTERROMPIDA |

HISTÓRICO

Atendendo denúncia Ref. BO nº 221/18, para finalizar o atendimento conduzi o fiscal de Obras e postura Sr Cesar até o local para que fizesse cumprir a Lei 31 complementar de 2010, que dispõe sobre Obras e Edificação.
* A obra foi devidamente embargada por falta de documentação.

*Secretário Executivo da Guarda Municipal
Comfirm com Original*

APOIO RECEBIDO

DESCREVER

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO

NOME (ENCARREGADO)

NOME (AUX 1)

NOME (MOTORISTA)

NOME (AUX 2)

ANEXOS

AUTENTICAÇÃO

NOME DO GCM

FERNANDES

ASSINATURA

VISTO

Jr Carlos
José Carlos Fernandes
Comandante da
Guarda Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

GUARDA CIVIL MUNICIPAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO/GCM

DATA DE EMISSÃO	NÚMERO DO ATO	NÚMERO DO BO	Nº FOLHA
17/03/2018	1086	221/18	01

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA COMUNICAÇÃO	COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA?	NOME DO SOLICITANTE (SOMENTE PARA SOLICITAÇÃO TIPO 2)
1030	<input checked="" type="checkbox"/> VIA RÁDIO <input type="checkbox"/> DIRETAMENTE A GUARNIÇÃO <input type="checkbox"/> A GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA	
QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO?	ENDEREÇO FORNECIDO	COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
BAIRRO	TELEFONE PARA CONTATO	OUTROS DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (VEICULO, PLACA, ETC.)

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA	CÓD. OCR	PREFIXO DA VIATURA	DATA DO FATO
LEI COMPLEMENTAR Nº 30 COD. DE POSTURA	T101	537	17/03/2018
ENCAMINHAMENTO	BO PC / PM	SETOR	HORA DO FATO HORA LOCAL HORA FINAL
			1030 1040 1130
LOGRADOURO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)	PONTO DE REFERÊNCIA		
R. JOSE PULZATO Nº 169			
BAIRRO	OUTRO LOCAL RELACIONADO COM A OCORRÊNCIA		
EURICO CAETANO			

APREENSÕES

OBJETO	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	Nº FABRICAÇÃO	DESTINO	RECEBEDOR
<i>(Handwritten diagonal line across the table)</i>						

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN

DADOS P IAIS	Nº	CONDIÇÃO	<input type="checkbox"/> CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	CPF	RG	UF	
	01	T	<input type="checkbox"/> ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)	292.354.468.48	22185747	SP	
	NOME COMPLETO (NÃO ABRÉVIAR)						NOME SOCIAL
	JOSE LUIS BUCHALA						
	PAI			MÃE			
	MUNIR BUCHALA			NADIR QUADRIDI BUCHALA			
	NACIONALIDADE	NATURALIDADE		UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	
	BRASILEIRO	BIRIGUI		SP	M	19/03/1982	
	CÓRNS (PELE)	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO		OUTRO DOC. / UF		
	BRANCA	SOLTEIRO	VEREADOR				
ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)						COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)	
R. KIBEIRO DE BARROS Nº 799							
BAIRRO			MUNICÍPIO			UF	
CENTRO			BIRIGUI			SP	
CEP	TELEFONE		PONTO DE REFERÊNCIA				
NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO						TELEFONE	
ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)						COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)	
NOME DA EMPRESA			ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)				
COMPLEMENTO		BAIRRO		MUNICÍPIO		UF	
CEP	TELEFONE		PONTO DE REFERÊNCIA				
VERSÃO DO ENVOLVIDO:							

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA

(Handwritten signature)
 Secretário Executivo da
 Guarda Municipal
 Confirma com original

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN

Nº 02 CONDIÇÃO A CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) CPF 151 715 218 67 RG 18 835 388 UF SP

ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) LEANDRO MIGUEL SALCO NOME SOCIAL

PAI MILTON MIGUEL SALCO MÃE OLGA MIRANDA SALCO

NACIONALIDADE BRASILEIRO NATURALIDADE ARACATUBA UF SP SEXO M DATA DE NASCIMENTO 30/07/1966

CÚTIS (PELE) BRANCA ESTADO CIVIL CASADO PROFISSÃO TEC. EM TELECOMUNICAÇÕES OUTRO DOC. / UF

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.) R. BARÃO DO TRIUNFO N.º 512 COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)

BAIRRO PARAISO MUNICÍPIO ARACATUBA UF SP

CEP TELEFONE PONTO DE REFERÊNCIA

NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO TELEFONE

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.) COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)

NOME DA EMPRESA ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)

COMPLEMENTO BAIRRO MUNICÍPIO UF

CEP TELEFONE PONTO DE REFERÊNCIA

VERSÃO DO ENVOLVIDO:

OBSERVAÇÕES ASSINATURA

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN

Nº CONDIÇÃO CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) CPF RG UF

ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) NOME SOCIAL

PAI MÃE

NACIONALIDADE NATURALIDADE UF SEXO DATA DE NASCIMENTO

CÚTIS (PELE) ESTADO CIVIL PROFISSÃO OUTRO DOC. / UF

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.) COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)

BAIRRO MUNICÍPIO UF

CEP TELEFONE PONTO DE REFERÊNCIA

NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO TELEFONE

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.) COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)

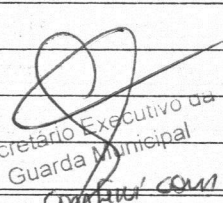
NOME DA EMPRESA ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)

COMPLEMENTO BAIRRO MUNICÍPIO UF

CEP TELEFONE PONTO DE REFERÊNCIA

VERSÃO DO ENVOLVIDO:

OBSERVAÇÕES ASSINATURA


 Secretário Executivo da
 Guarda Municipal
CONFIRMAR COM ORIGINAL

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN

DADOS PESSOAIS	Nº	CONDIÇÃO	<input type="checkbox"/> CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	CPF	RG	UF	
	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)					NOME SOCIAL	
	PAI			MÃE			
	NACIONALIDADE		NATURALIDADE		UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	CÚTIS (PELE)	ESTADO CIVIL		PROFISSÃO		OUTRO DOC. / UF	
	ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)					COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)	
	BAIRRO			MUNICÍPIO		UF	
	CEP	TELEFONE		PONTO DE REFERÊNCIA			
	NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO					TELEFONE	
	ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)					COMPLEMENTO (ANDAR, APTO., BLOCO, ETC.)	
DADOS FUNCIONAIS	NOME DA EMPRESA			ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC.)			
	COMPLEMENTO		BAIRRO		MUNICÍPIO		UF
	CEP	TELEFONE		PONTO DE REFERÊNCIA			
	LUGAR DO ENVOLVIDO:						
OBSERVAÇÕES					ASSINATURA		

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

NUM	CÓD. RENAVAM	PLACA	NUM	CÓD. RENAVAM	PLACA	NUM	CÓD. RENAVAM	PLACA
UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO	
CHASSI			CHASSI			CHASSI		
ESPÉCIE / TIPO			ESPÉCIE / TIPO			ESPÉCIE / TIPO		
MARCA / MODELO		ANO FABRIC.	MARCA / MODELO		ANO FABRIC.	MARCA / MODELO		ANO FABRIC.
CORIA	COR PREDOMINANTE		CATEGORIA	COR PREDOMINANTE		CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
CAT CNH	Nº CNH	VENC. EXAME MÉDICO	CAT CNH	Nº CNH	VENC. EXAME MÉDICO	CAT CNH	Nº CNH	VENC. EXAME MÉDICO
PONTOS DE IMPACTO - TOTAL		DANOS	PONTOS DE IMPACTO - TOTAL		DANOS	PONTOS DE IMPACTO - TOTAL		DANOS
		<input type="checkbox"/> PEQUENA MONTA <input type="checkbox"/> MÉDIA MONTA <input type="checkbox"/> GRANDE MONTA			<input type="checkbox"/> PEQUENA MONTA <input type="checkbox"/> MÉDIA MONTA <input type="checkbox"/> GRANDE MONTA			<input type="checkbox"/> PEQUENA MONTA <input type="checkbox"/> MÉDIA MONTA <input type="checkbox"/> GRANDE MONTA

CROQUI


 Secretário Executivo da
 Guarda Municipal
 Confere com original

PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

- BANCO
- FAVELA
- INTERNO
- VIA PÚBLICA
- ESTABELECIMENTO COMERCIAL
- EXTERNO
- CASA
- HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO)
- PRESERVADO
- APARTAMENTO
- OUTROS TERRENO
- NÃO PRESERVADO

ILUMINAÇÃO

- LUZ SOLAR
- NOITE COM LUZ ARTIFICIAL
- ENTARDECER OU AMANHECER
- NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL

TEMPO

- BOM
- NEBLINA
- CHUVA

TIPO DE ACIDENTE

- CHOQUE
- COLISÃO
- ABALROAMENTO
- TOMBAMENTO
- OUTROS
- CAPOTAMENTO
- ENGAVETAMENTO
- ATROP. PEDESTRE
- ATROP. ANIMAL

SEMÁFORO

- OPERANDO
- DEFEITUOSO
- DESLIGADO
- INEXISTENTE

OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO VISÍVEIS?

- SIM
- NÃO

TIPO DE PISTA

- ASFALTO
- PARALELEPÍDO
- CONCRETO
- TERRA
- CASCALHO

CONDIÇÕES DA PISTA

- SECA
- MOLHADA
- INUNDADA
- ESBURACADA
- ENLAMEADA
- OLEOSA
- OBSTRUÍDA
- EM OBRAS
- INTERROMPIDA

HISTÓRICO

Por solicitação da 1ª parte, nos deslocamos até o local mencionado pois segundo o solicitante no local estava sendo erguida uma torre de celular sem as devidas autorizações do município.

Desta feita no local em contato com a 2ª parte responsável pela obra, foi constatado que a torre que pertence a operadora (claro) e que não autorizada da prefeitura, não recolheu as taxas do município entre outras, diante dos fatos a obra foi embargada pelo poder público até que tudo seja regularizado.

APOIO RECEBIDO

DESCREVER

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO

52047	NOME (ENCARREGADO)	Melo	NOME (AUX 1)
52050	NOME (MOTORISTA)	Ulian	NOME (AUX 2)

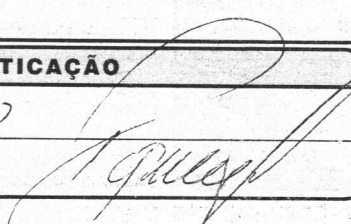
ANEXOS

AUTENTICAÇÃO

NOME DO GCM

Melo

ASSINATURA



VISTO

Secretaria Executiva da
Guarda Municipal
Confirmit com original

