



Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba
Estado de São Paulo

REQUERIMENTO

EMENTA: Ao Departamento de Trânsito, solicitando providências cabíveis, para que sejam sanadas as reivindicações contidas no incluso documento.



Protocolo: 0001630/2013
26/04/2013 - 11:35:34

REQ Requerimento 1018/2013

Autor: RICARDO ALBERTO PEREIRA PIORINO

Ementa: AO DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO, SOLICITANDO PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS, PARA QUE SEJAM SANADAS AS REVINDICAÇÕES CONTIDAS NO INCLUSO DOCUMENTO.

APROVADO

08 MAIO 2013

Vereador Ricardo Piorino
Presidente

REQUEIRO à Mesa, consultado o Plenário, seja oficiado ao Departamento de Trânsito, solicitando providências cabíveis, para que sejam sanadas as reivindicações contidas no incluso documento.

Plenário Dr. Francisco Romano de Oliveira, 29 de abril de 2013.


RICARDO PIORINO
Presidente

Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba

Ilustríssimo Sr. Verador

Ricardo Piorino

*Com Urgência,
Solicito providências junto
ao Departamento de Trânsito
para que sejam tomadas as ações
que evitem a reincidência.
13/04/13
Ricardo Piorino*

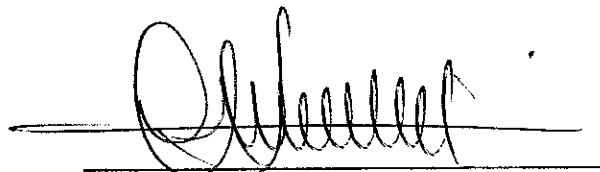
Verador RICARDO PIORINO
Presidente Câmara de Pindamonhangaba

Eu Carla Helena Ver Valen Cruz, brasileira, casada, empresaria, inscrito no CPF sob o nº 159487948-65, residente e domiciliado à rua das Acácias, 430 Bairro do perpetuo socorro, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer a implementação de colunas e segurança de transito em frente ao empreendimento de minha propriedade, a loja Anna Galvão, CNPJ: 14460813/0001-79, situada no endereço, rua Bicudo Leme, 10, com urgência, devido o grau de periculosidade apresentado no local. No ultimo dia 21/03/2013 um veiculo desgovernado invadiu o local, danificando todos os equipamentos e mercadorias, sendo apenas prejuízo monetário devido ao horário do acidente, exatamente as 5:30 am. Caso não seja tomada as devidas providencias, fatalmente este tipo de acidente acontecerá novamente e pessoas estão correndo risco de vida.

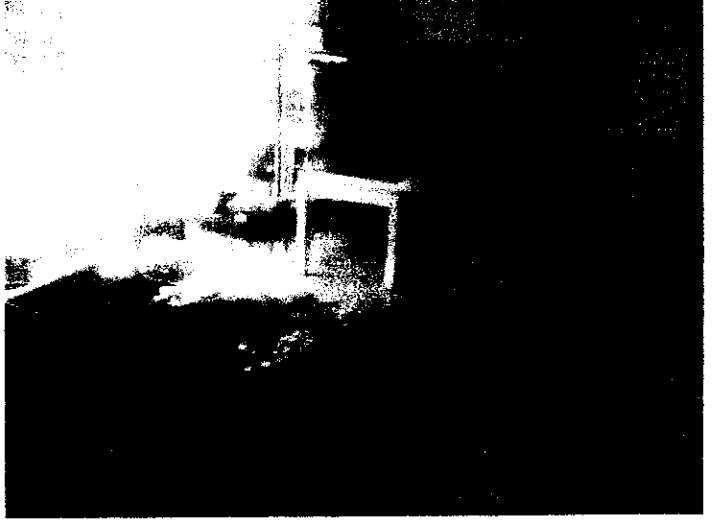
Anexos estão fotos e o boletim de ocorrência da policia militar como registros oficiais do acidente.

Certo de que o pedido será atendido na maior brevidade possível, renovo votos de mais elevada estima e consideração.

Pindamonhangaba, 03 de Abril de 2013



Carla Helena Ver Valen Cruz





**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO/PM
TERMO CIRCUNSTANCIADO - TC 666**

DATA DE EMISSÃO: 21/03/13 601052000 NÚMERO: 3395 1/1

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

FORMA COMUNICAÇÃO: 2 82,6 COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA?
 1 VIA COPOM 2 DIRETAMENTE À 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 (VEICULO, PLACA, ETC):

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: DOMS CÓD OCR: 809105202 PREFIXO DA VIATURA: 809105202 DATA DO FATO: 21/03/13
 MUNICÍPIO: PINDAMONHANGABA OPM: 92 SP MI HORA DO FATO: 05:00 HORA LOCAL: 08:42 HORA FINAL: 10:52
 LOGRADOURO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): Rua Sicudo Campos COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC):
 BAIRRO: CENTRO PONTO DE REFERÊNCIA: 6030 ANNA GALVÃO
 OUTRO LOCAL RELACIONADO COM A OCORRÊNCIA:

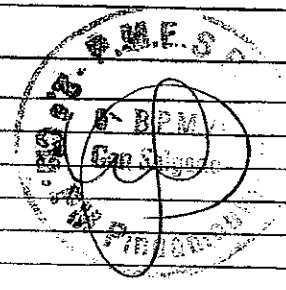
APREENSÕES

OBJETO	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	Nº FABRICAÇÃO	DESTINO	RECEBEDOR
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

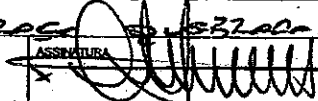
CONDICÃO: VITÍMA = V : AUTOR = A : INDICADO = I : SINDICADO = S : TESTEMUNHA = T : CONDUTOR = C : PROPRIETÁRIO = PR : PASSAGEIRO = PA : PEDESTRE = PE : PARTE NÃO DEFINIDA = PN

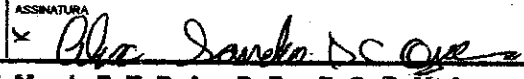
Nº: 011 CONDIÇÃO: AUTOR NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): HELTON GALVÃO SOUZA RG: DC: UF:
 CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) PAI: HELTON DE SILVA SOUZA MÃE:
 ADOLESCENTE (MENOR DE 16 ANOS)
 NACIONALIDADE: BRASILEIRO NATURALIDADE: RIO DE JANEIRO UF: SEXO: M DATA DE NASCIMENTO: 22/03/76
 CÔNIS (PELE): Branco ESTADO CIVIL: Casado PROFISSÃO: Administrador OUTRO DOC: NÚMERO: UF:
 ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): Rua das Acácias 450 COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC):
 BAIRRO: Barra do Saizão MUNICÍPIO: Pindamonhangaba 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):
 DADOS FUNCIONAIS: NOME DA EMPRESA: ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC):
 COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:
 CEP: TELEFONE: PONTO DE REFERÊNCIA:
 VERSÃO DO ENVOLVIDO:
Não se Declara
 ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO
 COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC ASSINATURA: [Assinatura]

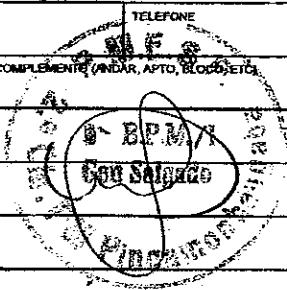


QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO: VITIMA = V AFIOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUCTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGERO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = ?

DADOS PESSOAIS	Nº	CONDICÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)		RG	DC	UF	
	02	V	CARLA HELENA VESZ VALEN CRUZ		2.7962982		SP	
	<input type="checkbox"/>	CRANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAI	MÃE				
	<input type="checkbox"/>	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)	CARLOS STAVIO VESZ VALEN CRUZ		MARIA H. MACHADO CRUZ			
	NACIONALIDADE		NATURALIDADE		UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	
	BRASILEIRA		PINDAMONHANGABA		SP	Feminino	24/02/75	
	CÚTIS (PELE)		ESTADO CIVIL	PROFISSÃO		OUTRO DOC	NÚMERO	UF
	BRANCA		Casada	COMERCIANTE				
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)					COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		
	RUA DAS ACACIAS 930							
BAIRRO				MUNICÍPIO	UF			
Bairro do Socorro				PINDAMONHANGABA	SP			
CEP	TELEFONE	PONTO DE REFERÊNCIA						
	95999776							
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						
VERSÃO DO ENVOLVIDO								
<p>DECLARO QUE SOU PROPRIETÁRIA DA LOJA ANIBAL GALVÃO, E QUE POR VOLTA DAS OBRIGAS DE MANUTENÇÃO FUNCIONÁRIOS DA ALVO SE-QUE-AMAS ENVIARAM QUE HAVIAM ENTRADO NA LOJA, SEM ABANDONAR O CARRO SUSPEITO E ACIONAMOS A POLÍCIA QUE FOI AO LOCAL E TOMOU AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS, NADA FOI COPIADO DA LOJA, SOMENTE A VITÓRIA QUEBROADA E DANOS INTERIORES.</p>								
<input type="checkbox"/> ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO				ASSINATURA				
<input type="checkbox"/> COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC								

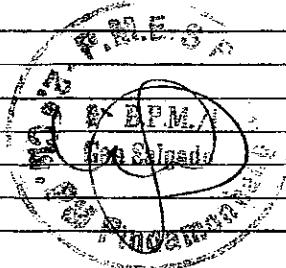
DADOS PESSOAIS	Nº	CONDICÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)		RG	DC	UF	
	03	A	ALEX SANDRO DA SILVA CEBAR		49.426.747		SP	
	<input type="checkbox"/>	CRANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAI	MÃE				
	<input type="checkbox"/>	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)	JOSE LUIZ CEBAR		FRANCISCO H. DA SILVA CEBAR			
	NACIONALIDADE		NATURALIDADE		UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	
	BRASILEIRA		PINDAMONHANGABA		SP	MASCULINO	06/02/87	
	CÚTIS (PELE)		ESTADO CIVIL	PROFISSÃO		OUTRO DOC	NÚMERO	UF
	BRANCO		Solteiro	PEDREGUEIRO				
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)					COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		
	RUA CARLOS ALVES FIGUEIRA 325							
BAIRRO				MUNICÍPIO	UF			
CENTRO				CASPINHA	SP			
CEP	TELEFONE	PONTO DE REFERÊNCIA						
	95936197	CAMPO DO FUTURO						
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						
VERSÃO DO ENVOLVIDO								
<p>DECLARO QUE SOU SAÍ DA BOMBA DE GASOLINA POR VOLTA DAS 09 HORAS DA MANHÃ, COMO ESTAVA RECOLHENDO EM SEU PRIMO (MIR) VEIO CONDUZINDO O VEÍCULO, QUANDO NO CENTRO DA CIDADE DE PINDA, ELE PERDEU O CONTROLE DO CARRO E ADENTROU UMA CASA, QUEBRANDO A VITÓRIA, SAÍ DO LOCAL, VOU PAGAR O DANOS.</p>								
<input type="checkbox"/> ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO				ASSINATURA				
<input type="checkbox"/> COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC								



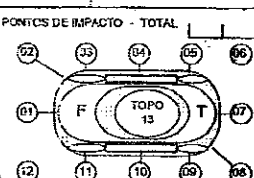
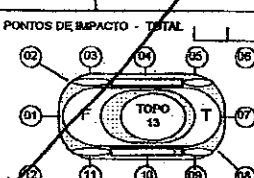
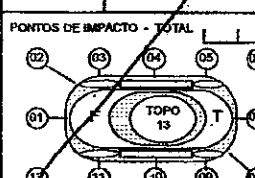
PREENCHER EM LETRA DE FORMA

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VITREA = V AUTOR = A INDICADO = I INDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFENIDA = PN

DADOS PESSOAIS	Nº	CONDIÇÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)			RG	DC	UF	
	<input type="checkbox"/>	CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAI			MÃE			
	<input type="checkbox"/>	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)							
	NACIONALIDADE			NATURALIDADE			UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	CÔRIS (PELE)		ESTADO CIVIL	PROFISSÃO			OUTRO DOC	NÚMERO	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					
VERSÃO DO ENVOLVIDO									
									
<input type="checkbox"/>	ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO				ASSINATURA				
<input type="checkbox"/>	COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC								

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

NOM	CÓD RENAVAN	PLACA	NOM	CÓD RENAVAN	PLACA	NOM	CÓD RENAVAN	PLACA	
	01659313739	CFQ 5395							
UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO		
SP	CAGUARÁ								
CHASSI			CHASSI			CHASSI			
93W722302T103BS12									
ESPÉCIE/TIPO			ESPÉCIE/TIPO			ESPÉCIE/TIPO			
PIS / AUTO - 0456									
MARCAMODELO		ANO FAB	MARCAMODELO		ANO FAB	MARCAMODELO		ANO FAB	
Vw / Gol 1000		96							
CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	
Particular		BEGG							
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	
		<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				

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

RUA
 VIA PÚBLICA
 CASA
 APARTAMENTO

FAVELA
 ESTABELECIMENTO COMERCIAL
 HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO)
 OUTROS

INTERNO
 EXTERNO

PRESERVADO
 NÃO PRESERVADO

ILUMINAÇÃO

LUZ SOLAR
 ENTARDECER OU AMANHECER

NOITE COM LUZ ARTIFICIAL
 NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL

TEMPO

BOA
 NEBLINA
 CHUVA

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRANSITO

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

QUAIS?

TIPO DA PISTA

ASFALTO
 PARALELEPÍPEDO
 CONCRETO

TERRA
 CASCALHO

CONDIÇÕES DA PISTA

SECA
 MOLHADA
 INUNDADA

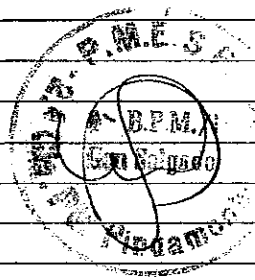
ESBURACADA
 ENLAMEADA
 OLEOSA

OBSTRUÍDA EM OBRAS
 INTERROMPIDA

RELATÓRIO DA AUTORIDADE POLICIAL MILITAR

SOLICITADOS TELA COM ESTA EQUIPE DESLOCAU-SE ATÉ A RUA BILDO COME, ONDE CONSTADO DANOS EM UMA VIDRAÇA DA CDA ANA GALVÃO, FEITO CONTATO COM A VÍTIPLA QUE NOS INFORMOU A LOCALIZAÇÃO DO VEÍCULO GPL DE PLACA CFQ-5345 QUE POSSIVELMENTE TERIA CAUSADO OS DANOS, NOS DESLOCAMOS ENTÃO ATÉ A RUA BARÃO H. DE MELLO ONDE, O VEÍCULO ENCONTRAVA-SE ESTACIONADO DE FRENTE AO Nº 258, FEITO CONTATO COM O ABOZ PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO, ESTE PRESTOU DECLARAÇÕES EM CARTÃO PRÓPRIO. DIANTE DOS FATOS FOI DADO CIÊNCIA NO DP DO ESQUIVÃO VICENTE QUE, DISPENSOU A EQUIPE PÓS O VÍTIPLA POSTERIORMENTE AO DP PARA ELABORAR A OCORRÊNCIA. VÍTIPLA ORIENTADO SOBRE OS PROCEDIMENTOS A SEREM TOMADOS, NO DP ENCONTRAVAM-SE O DELEGADO DE POLÍCIA DR VICENTE LOURENO LAGIOTO JÚNIOR QUE ESQUARTELA AS VÍTIPLAS PARA TOMAR AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

OBS: A VIDRAÇA DA CDA ESTAVA QUEBRADA E APARENTEMENTE HAVIA DANOS INTERNOS QUE SERIA ESTUDOS PELA PROPRIETÁRIA.



INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA

RE (ENCARREGADO)	DC	NOME DE GUERRA (ENCARREGADO)	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA
11129473		S. OLIVEIRA	1334638		RESERVIAS			
RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA

DESTINO DA OCORRÊNCIA

RIZADO ESPECIAL CRIMINAL

Nº PROTOCOLO

DISTRITO POLICIAL

NÚMERO DO BO - PC

RECEBIDO POR

RG

VISTO

NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA

VICENTE L. LAGIOTO JÚNIOR

ENCARREGADO

POSTOGRAD

SD Pm

ASSINATURA

COMANDANTE / OFICIAL RESPONSÁVEL

CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

POLÍCIA ADMINISTRATIVA
 POLÍCIA JUDICIÁRIA

POSTO NOME DE GUERRA

Josias da Conceição

3º Ten PM 852900A

AUTENTICAÇÃO

PREENCHER EM LETRA DE FORMA