Câmara Municipal de Mococa
PODER LEGISLATIVO

PROTOCOLO		
Número	Data	Rubrica
970	16/MAIO 2016	

DESPACHO
APROVADO
Sala das Sessões 16/MAIO 2016
LUIZ BRAZ MARIANO
PRESIDENTE

EMENTA

Solicita novas informações a Senhora Prefeita Municipal, acerca dos veículos tipo micro-ônibus do Departamento Municipal de Saúde, tendo como referência o Requerimento nº. 255/2016, a saber:

REQUERIMENTO Nº. 317 /2016.
VERBAL

EXMO. SR. PRESIDENTE:

REQUEIRO à Mesa, cumpridas as formalidades Regimentais da Casa, após a manifestação do Nobre Plenário, no sentido de ser oficiado à Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal, Maria Edna Gomes Maziero, para que Sua Excelência, por meio do Departamento competente, informe a esta Casa de Leis:

1- Onde está localizado o veículo micro-ônibus de placa DMN 8639, tendo em vista a apólice de seguro nº. 053177562648?

2- Por que o veículo envolvido no acidente de trânsito ocorrido em 23/12/2015, não foi consertado até a presente data, uma vez que possui seguro?

3- Enviar cópia da apólice de seguro do veículo de placa DMN 8641.

4- Enviar cópia das apólices de seguro dos últimos 24 (vinte e quatro) meses dos seguintes veículos (micro-ônibus) com placas:

a) DMN 8639; b) DMN 8641; c) DMN 8642; d)DMN 8643; e) DMN 8644.

Justificativa:-

O inciso IX do artigo 9º. da Lei Orgânica do Município, por si só, justifica o presente requerimento.

Ademais, conforme Ofício nº. 352/2016 a Prefeitura Municipal de Mococa (cópia anexa), em resposta ao Requerimento nº. 255/2016 (cópia anexa), a Administração não se atentou ao solicitado, razão pela qual apresento novos questionamentos.

Plenário Venerando Ribeiro da Silva, 09 de maio de 2016.

RENATO GONÇALVES DA FONSECA
Renato do Gás - Vereador/DEM

Câmara Municipal de Mococa

PODER LEGISLATIVO

PROTOCOLO		
Número	Data	Rubrica
751	18/ABR. 2016	

DESPACHO

APROVADO
18 ABR. 2016

EMENTA

Solicita informações a Senhora Prefeita Municipal, acerca dos veículos tipo micro-ônibus do Departamento Municipal de Saúde.

REQUERIMENTO Nº. 255 /2016.

EXMO. SR. PRESIDENTE:

REQUEIRO à Mesa, cumpridas as formalidades Regimentais da Casa, após a manifestação do Nobre Plenário, no sentido de ser oficiado a Senhora Prefeita Municipal, Maria Edna Gomes Maziero, para que através do Departamento competente, informe a esta Casa de Leis, o seguinte, acerca dos veículos tipo micro-ônibus do Departamento Municipal de Saúde:

a) Encaminhar cópia das apólices dos últimos 24 meses dos veículos (micro-ônibus) placas:
   1) DMN 8639 – 2) DMN 8641 – 3) DMN 8642 – 4) DMN 8643 E 5) DMN 8644?
b) Cópia do Boletim de Ocorrência (BO) e cópia do Laudo da Perícia do Veículo Micro-ônibus - placa DMN 8639.
c) Informar o local que encontra-se o veículo Micro-ônibus placa - DMN 8639, qual sua situação e previsão de retorno às atividades?

Justificativa:-

O Departamento de Saúde carece constantemente de veículos para o transporte de pacientes para os grandes centros médicos. Atualmente há uma frota de veículos tipo micro-ônibus para atender essa crescente demanda. Sendo para tanto que a Prefeitura atue de forma geral para resguardar a segurança e o bem estar dos pacientes transportados, bem como a preservação do patrimônio público municipal, e com o objetivo de acompanhar as ações da Prefeitura, prerrogativa máxima do Vereador, solicito as informações pertinentes.

Plenário Venerando Ribeiro da Silva, 18 de abril de 2016.

RENATO GONÇALVES DA FONSECA
Vereador/DEM

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA
GABINETE DA PREFEITA

Praça Marechal Deodoro, 44 – Centro – Mococa – São Paulo
Tel.: (19) 3666-5565 | 3666-5567 - Portal da Cidadania: www.mococa.sp.gov.br

Ofício nº 352/2016

MOCOCA, 05 de maio de 2016.

CÂMARA MUNICIPAL - MOCOCA - PROTOCOLO
NÚMERO 295 | DATA 9.5.16 | RÚBRICA

Ref. **Requerimento nº 255/2016**

Senhor Presidente:

Em atenção a solicitação de informações acerca dos veículos tipo microônibus do Departamento Municipal de Saúde, constante do requerimento acima mencionado, de autoria do Vereador Renato Gonçalves da Fonseca, e aprovado pelo Plenário dessa Douta Câmara, cumpre-nos informar o seguinte, de acordo com o Departamento de Saúde:

Enviamos em anexo, cópias das apólices de seguro dos veículos microônibus mencionados, bem como cópias dos boletins de ocorrência registrados no dia do acidente.

Segundo os policiais rodoviários não foi necessária perícia, sendo que o mesmo não tem data para retorno às atividades.

Reiteramos a Vossa Excelência os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente

MARIA EDNA GOMES MAZIERO
Prefeita Municipal

Exmo. Sr.
LUIZ BRAZ MARIANO
DD. Presidente da Câmara Municipal de Mococa
MOCOCA – SP

DESPACHO
Para o Expediente da Próxima Sessão CM em 09/05/16

LUIZ BRAZ MARIANO
PRESIDENTE

CIENTES OS SENHORES VEREADORES. ARQUIVE-SE
Sala das Sessões 09/05/16

LUIZ BRAZ MARIANO
PRESIDENTE

Dados da Apólice			
Apólice :	33.31.16777730		
Data Emissão :	28/12/2015	**Data Ult. Adit. :**	28/12/2015
Nome :	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA		
CPF / CNPJ :	44.763.928/0001-01		
Produto :	AUTO FROTA	**Plano :**	COMPLETO
Situação :	APÓLICE VIGENTE	**Vigência :**	07/01/2016 até 07/01/2017
Emissão :	Seguro Novo		
Cód. Corretor :	96481-0	**Fone :**	(19) 36657068
Nome Corretor :	PROATIVA CORR DE SEG LTDA ME		
Canal Venda :	0	**V. Agravação :**	0.0

Dados do Veículo			
Tipo :	NACIONAL	**Fabricante :**	MARCOPOLO
Linha :	VOLARE	**Modelo :**	W-9 (EXECUTIVO)
Ano de Fabricação :	2009	**Ano Modelo :**	2010
Placa :	DMN8642	**Chassi :**	93PB12E3PAC030859
Modalidade :	ESCOLAR	**Combustível :**	DIESEL
Cor :		**Tipo Pintura :**	COMUM
Zero Km :	N	**Região Risco :**	MOCOCA
Descrição Bônus :	CLASSE 03	**Cep de Risco :**	13730-001
CI :	31.8WI.CHT.V90.E95		

Garantias/Serviços		
Garantia	**Valor Máx. Indenizado Atualizado (R$)**	**Franquia**
PERDA PARCIAL	100.00% FIPE	7.850,68 (R$)
IND. INTEGRAL	100.00% FIPE	Não há
DMT	50.000,00	Não há
DCT	50.000,00	Não há
APP COM DMH	5.000,00	Não há
Assistência 24 Horas - ESPECIAL CN		
Carro Reserva - SEM OPÇÃO		
Assistência a Vidros - SEM OPÇÃO		

VOLTAR NOVA CONSULTA DADOS DE COBRANÇA
SALVAR / IMPRIMIR DOCUMENTO TOPO

Copyright © 2016, ASPC - Área de Seguros Previdência e Capitalização

PORTO SEGURO SEGUROS *Auto*

Apólice de seguro de automóvel nº 0531 77 691278

Item 27

CI 58.87K.Y0A.IVV.9M9 | PROPOSTA Nº 15 5970096

VIGÊNCIA A PARTIR DAS 24H DO DIA
18/07/2015

ATÉ AS 24H DO DIA
18/07/2016

Renova apólice n.º 0531 77 562648

Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG44 Auto Valor de Mercado 010515 000PSCG44.

Suas informações cadastrais

Segurado: Prefeitura Municipal de Mococa
Atividade Empresa: Orgao Publico
CNPJ: 044.763.928/0001-01
Endereço: R Quinze de Novembro,360 - Casa Centro
Cidade: Mococa
Estado: SP **CEP:** 13730-020
Fone comercial:
Fone residencial: 19 36569800
Celular:
Email:

Dados do veículo segurado

Veículo: Marcopolo Minibus Volare W8 Executivo 4.1 Tca
Ano: 2009 **Modelo:** 2010
Placa: DMN8639
Chassi: 93PB12E3PAC030874
Combustível: Diesel
Portas: 1
Capacidade: 32 Passageiros
Câmbio Automático: Não
Renavam: 160325307
Alienado: Não
Uso: Particular
Categoria Tarifária: 62 - Particular
Codigo Fipe:

PORTO SEGURO SEGUROS *Auto*

Apólice de seguro de automóvel nº 0531 77 691278

Item 19

CI 58.87K.Y0A.IVV.9L0 | PROPOSTA Nº 15 5970085

VIGÊNCIA A PARTIR DAS 24H DO DIA
18/07/2015

ATÉ AS 24H DO DIA
18/07/2016

Renova apólice n.º 0531 77 562648

Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG44 Auto Valor de Mercado 010515 000PSCG44.

Suas informações cadastrais

Segurado: Prefeitura Municipal de Mococa
Atividade Empresa: Orgao Publico
CNPJ: 044.763.928/0001-01
Endereço: R Quinze de Novembro,360 - Casa Centro
Cidade: Mococa
Estado: SP **CEP:** 13730-020
Fone comercial:
Fone residencial: 19 36569800
Celular:
Email:

Dados do veículo segurado

Veículo: Marcopolo Minibus Volare W8 Executivo 4.1 Tca
Ano: 2009 **Modelo:** 2010
Placa: DMN8641
Chassi: 93PB12E3PAC030889
Combustível: Diesel
Portas: 1
Capacidade: 32 Passageiros
Câmbio Automático: Não
Renavam: 160287383
Alienado: Não
Uso: Particular
Categoria Tarifária: 62 - Particular
Codigo Fipe:

PORTO SEGUROS

Auto

Apólice de seguro de automóvel nº 0531 77 673695

Item 27

CI 58.87K.Y07.M77.YY5 | PROPOSTA Nº 15 60113447

VIGÊNCIA A PARTIR DAS 24H DO DIA
20/06/2015

ATÉ AS 24H DO DIA
20/06/2016

Renova apólice n.º 0531 77 543376

Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG43 Auto Valor Determinado 010415 000PSCG43.

Suas informações cadastrais

Segurado: Prefeitura Municipal de Mococa
Atividade Empresa: Orgao Publico
CNPJ: 044.763.928/0001-01
Endereço: R Quinze de Novembro,360 - Prefeitura Centro
Cidade: Mococa
Estado: SP **CEP:** 13730-020
Fone comercial: 19 36569800
Fone residencial:
Celular:
Email:

Dados do veículo segurado

Veículo: Marcopolo Minibus Volare W8 Executivo 4.1 Tca
Ano: 2009 **Modelo:** 2010
Placa: DMN8644
Chassi: 93PB12E3PAC030857
Combustível: Diesel
Portas: 1
Capacidade: 32 Passageiros
Câmbio Automático: Não
Renavam: 160320470
Alienado: Não
Uso: Particular
Categoria Tarifária: 62 - Onibus Nac Sem Frete
Codigo Fipe:

PORTO SEGURO SEGUROS *Auto*

Apólice de seguro de automóvel nº 0531 77 673695

Item 19

CI 58.87K.Y07.M77.YX7 | PROPOSTA Nº 15 60113446

VIGÊNCIA A PARTIR DAS 24H DO DIA
20/06/2015

ATÉ AS 24H DO DIA
20/06/2016

Renova apólice n.º 0531 77 543376

Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG43 Auto Valor Determinado 010415 000PSCG43.

Suas informações cadastrais

Segurado: Prefeitura Municipal de Mococa
Atividade Empresa: Orgao Publico
CNPJ: 044.763.928/0001-01
Endereço: R Quinze de Novembro,360 - Prefeitura Centro
Cidade: Mococa
Estado: SP **CEP:** 13730-020
Fone comercial: 19 36569800
Fone residencial:
Celular:
Email:

Dados do veículo segurado

Veículo: Marcopolo Minibus Volare W8 Executivo 4.1 Tca
Ano: 2009 **Modelo:** 2010
Placa: DMN8643
Chassi: 93PB12E3PAC030903
Combustível: Diesel
Portas: 1
Capacidade: 32 Passageiros
Câmbio Automático: Não
Renavam: 160314763
Alienado: Não
Uso: Particular
Categoria Tarifária: 62 - Onibus Nac Sem Frete
Codigo Fipe:

- BENEDITO VICENTE - Não presente ao plantão - Exibiu o RG original: Não
  Natural de: SANTA ROSA DE VITERBO - SP - Nacionalidade: BRASILEIRO
  Sexo: Masculino - Nascimento: 08/08/1953 62 anos
  Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda
  Endereço Residencial: AV CRISTOVAO DE BARQUEZI, 827 - S.ROSA DE VITERBO
  SP
- MARIA APARECIDA CUSTODIO VICENTE - Não presente ao plantão
  Exibiu o RG original: Não - Natural de: MOCOCA - SP
  Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Feminino - Nascimento: 14/05/1945
  70 anos - Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda
  Endereço Residencial: AV CUSTODIO LIMA GUEDES, 827 - MOCOCA - SP
- ANA MARIA MOISES NOGUEIRA - Não presente ao plantão
  Exibiu o RG original: Não - Sexo: Feminino - Nascimento: 19/11/1958
  57 anos - Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda
- MAURILO NOGUEIRA - Não presente ao plantão - RG: 13367090-SP
  Exibiu o RG original: Não - Mãe: BENEDITA NOGUEIRA - Natural de: MOCOCA/SP
  Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Ignorado - Nascimento: 02/07/1959
  56 anos - Estado civil: Casado - Profissão: PEDREIRO
  Instrução: 1 Grau incompleto - Advogado Presente no Plantão: Não
  Cutis: Parda - Endereço Residencial: CHACARA PORTAL DO SOL LOTE 65,
  MOCOCA - SP
- MARIA ROSA DE SOUZA OLIVEIRA - Não presente ao plantão
  Exibiu o RG original: Não - Sexo: Feminino
  Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda
- NEUSA MARTINS CONTENTE DESYLOS - Não presente ao plantão
  Exibiu o RG original: Não - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Feminino
  Nascimento: 16/02/1949 66 anos - Advogado Presente no Plantão: Não
  Cutis: Parda - Endereço Residencial: AV PROF MARIA LEITE CUNHA FERREIRA,
  77 - MOCOCA - SP
- MARIO ROBERTSON DE DESYLOS FILHO - Não presente ao plantão
  Exibiu o RG original: Não - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Masculino
  Nascimento: 01/02/1931 84 anos - Advogado Presente no Plantão: Não
  Cutis: Parda - Endereço Residencial: AV PROF MARIA LEITE CUNHA FERREIRA,
  77 - SERRANA - SP
- VALDECI NICOLAU DA SILVA - Não presente ao plantão - RG: 17293530-SP
  Exibiu o RG original: Não - Pai: LAZARO NICOLAU DA SILVA
  Mãe: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA - Natural de: MOCOCA -SP
  Sexo: Masculino - Nascimento: 20/10/1964 51 anos
  Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda
  Endereço Residencial: RUA SALVADOR MOLON, 168 - MOCOCA - SP
- CIRLENE APARECIDA FERNANDES - Não presente ao plantão - RG: 30882081-SP

Assinado no original

emitido em 16/02/2012 - Exibiu o RG original: Não - Pai: JOAO FERNANDES
Mãe: OTAVIA WENTULA FERNANDES - Natural de: MOCOCA -SP
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Feminino - Nascimento: 12/12/1965
50 anos - Estado civil: Viuvo - Instrução: 1 Grau completo
CPF: 17278772842 - Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda
Endereço Residencial: RUA SALVADOR MOLON, 168 - MOCOCA - SP

- JACQUELINE DE SOUZA PEDRO - Não presente ao plantão - RG: 44514063-SP emitido em 13/09/2005 - Exibiu o RG original: Não - Pai: LUIZ PEDRO
Mãe: MARIA ROSA DE SOUZA OLIVEIRA - Natural de: MOCOCA -SP
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Feminino - Nascimento: 05/09/1988
27 anos - Estado civil: Solteiro - Instrução: 1 Grau completo
Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda

Veículos:

- Placa: DMN8639 - Cidade: MOCOCA - UF: SP - Chassis: 93PB12E3PAC030874
RENAVAM: 160325307
Marca/Modelo: MARCOPOLO/VOLARE W8 ON - Tipo: ONIBUS
Ano fabricação: 2009 - Ano modelo: 2010 - Cor: Branco
Combustível: Diesel - Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA
Ocorrência: Acidentado - Local: Via Pública - Segurado: Ignorado
Observações: JOSÉ LUIZ DOS REIS OLIVEIRA - MOTORISTA DO VEÍCULO
Pessoa relacionada: JOSE LUIZ DOS REIS OLIVEIRA

Histórico:
Comparecem os policiais militares rodoviários Ravazzi e Marques informando que na data e hora dos fatos foram acionados para atender um local de acidente de trânsito no qual o microonibus que transportava passageiros para o Hospital do Cancer de Barretos - SP havia tombado na pista.
Segundo informe do motorista do veiculo aos policiais militares, no momento do acidente chovia muito o que impossibilitou a visualização da pista, momento em que o motorista perdeu o controle do veiculo que subiu no barranco lateral e tombou o microônibus.
Do acidente restaram 12 vitimas sendo 5 com lesões graves mais o motorista que nada sofreu.
As vitimas foram encaminhadas aos estabelecimentos hospitalares da seguinte forma:
7 para o Hospital de Serrana;
3 para o PS Central de Ribeirão Preto;
2 para o PS Distrital Norte de Ribeirão Preto e o motorista, que não apresentava

assinado no original

ferimentos importantes permaneceu no local do acidente.
Não foi acionada a perícia, pois, o veículo teve que ser removido do local para que não houvesse risco de novos acidentes, considerando tratar-se de uma via de circulação rápida e a condição do tempo que era de muita chuva, o que dificultava a visualização dos veículos que circulavam pelo local.
NM.

Solução: APRECIAÇÃO DO DELEGADO TITULAR

ROGERIO JOSE MELLO
ESCRIVÃO DE POLICIA

assinado no original

MAURICIO EDUARDO DE BRITO
DELEGADO DE POLÍCIA

assinado no original

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
Comando de Policiamento Rodoviário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO RODOVIÁRIO

DADOS GERAIS

Número: 21783-340-23/12/2015 **Data do Fato:** 23/12/2015 **Hora do Fato:** 05:00 **Dia da Semana:** QUARTA-FEIRA

Atendimento Inicial: 23/12/2015 06:10:00 **Atendimento Final:** 23/12/2015 10:00:00 **Via:** RURAL

Sentido da Via: OESTE **Velocidade Máx. Permitida:** 110 Km/h **Concessionária:** DER

Endereço Principal: RODOVIA ABRÃO ASSED SP 333 KM: 47,500

Bairro: AREA RURAL **Município:** RIBEIRAO PRETO **UF:** SP

Tipo de Acidente: L08 - ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA OUTROS(AS) CHOQUE

Outras Propriedades Atingidas:

COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO 3º BPRv 4ª Cia Rib. Preto-SP

Número de Veículos Envolvidos		Número de Condutores		Número de Passageiros		Número de Pedestres	
Danificados:	1	Mortos:	0	Mortos:	0	Mortos:	0
Sem Danos:	0	Feridos:	0	Feridos:	12	Feridos:	0
Evadidos:	0	Ilesos:	1	Ilesos:	0	Ilesos:	0

CONDIÇÕES DO LOCAL DO ACIDENTE

Via com Pista: DUPLA **Faixas de Rolamento:** 4 **Mão de Direção:** ÚNICA

Traçado da Pista: RETA **Relevo da Pista:** INCLINADO

Sep Física Central: SIM, SEM ANTI-OFUSCANTE

Defesa/Barreira: NÃO **Tipo de Pavimento:** ASFALTO **Condições da Pista:** BOA

Condições do(s) Acostamento(s): BOA **Largura:** 2,40 **M** **Condições da(s) Calçada(s):** NÃO HÁ **Largura:** 2,40 **M**

Superfície da Pista: MOLHADA **Obras de Arte (Indicar no Croqui):** NÃO HÁ

Obras na Pista: NÃO HÁ

Controle de Tráfego: NÃO HÁ CONTROLE **Sinalização Horizontal:** BOA

Sinalização Vertical: BOA **Fumaça:** NÃO **Iluminação:** NOITE (VIA ILUMINADA)

Tipo do Local: RURAL **Condições do Tempo:** CHUVA

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Veículo Nº 1

Nome do Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 360 - TERREO - CENTRO

Município: MOCOCA **UF:** SP

Marca/Modelo: MARCOPOLO/VOLARE W8 ON **Ano de Fabricação:** 2009 **Cor:** BRANCA

Placa: DMN8639 **Município:** MOCOCA **UF:** SP

Chassi: 93PB12E3PAC030874 **Espécie:** PASSAGEIRO **Categoria:** OFICIAL

Tipo: MICRO ÔNIBUS **Tipo de Carga:** SEM CARGA **Configuração Carga:** N/A

Estado Geral do Veículo: BOA **Estado dos Pneus:** BOA **Nº Passageiros:** 12

Estado das Luzes Dianteiras: BOA **Estado das Luzes Traseiras:** BOA **Luz de Freio Elevada:** NÃO

Irregularidades: NÃO HÁ **Classificação Danos:** PEQUENA MONTA

Manobra do Veículo: CIRCULANDO

Extensão da Marca de Frenagem: 0,00 **(Metros)** **Situação:** LIBERADO

Infração(ões) Constatada(s): NÃO

Objetos Interior Veículo: NÃO HÁ

Removido **Para:** POSTO DE SERRANA

Por: GUINHO

Como: REBOCADO

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
Comando de Policiamento Rodoviário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO RODOVIÁRIO

CONDUTOR DO VEÍCULO

Veículo Nº 1

Nome: JOSE LUIZ DOS REIS OLIVEIRA **Sexo:** MASCULINO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** MOTORISTA **Documento:** 25252337861 **Tipo:** CPF
Pai: JOSE BRANDAO DE OLIVEIRA **Mãe:** MARIA PRUDENCIANA DA CONCEICAO
Data de Nascimento: 04/02/1966 **Nacionalidade:** **Naturalidade:** MOCOCA SP
Endereço Residencial: RUA WESCELAU BRAS, 270 - CENTRO
Cidade: MOCOCA **UF:** SP **Telefone:** (16) 994012539
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** ILESO **Uso do** CINTO: SIM
Categoria: E **Nº do Registro:** 2178225746 **Validade:** 07/12/16 **Data 1ª habilitação:** 10/11/1994
Condições Adversas Alegadas: VIDE RELATÓRIO **Tempo de Habilitação:** 21 **Anos** 1 **Meses**
Infração(ões) Constatada(s): NÃO

3º BPRv. 4ª Cia Rib. Preto-SP
POLICIAMENTO RODOVIÁRIO COMANDO

Removido
Para: -- s/inform --
Por: -- s/inform --

Características da Viagem
Origem: MOCOCA
Destino: BARRETOS
Dirigindo Há: 1,00 **Horas** **Duração da última Parada:** 0,00 **Horas**

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: MARCIO DE SOUZA **Sexo:** MASCULINO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** APOSENTADO(A) **Documento:** 8447789 **Tipo:** RG
Pai: JOSE DE SOUZA **Mãe:** BENEDITA CEZARINA DE SOUZA
Data de Nascimento: 25/03/1948 **Nacionalidade:** BRASILEIRO **Naturalidade:** CAJURU **UF:** SP
Endereço Residencial: RUA SANTA CATARINA, 85
Cidade: MOCOCA **UF:** SP **Telefone:** (16) 36566651
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRANA
Por: SAMU

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: MARIA LUIZA FERREIRA DE SOUZA **Sexo:** FEMININO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** APOSENTADO(A) **Documento:** 10376488 **Tipo:** RG
Pai: JOSE EUGENIO FERREIRA **Mãe:** MARIA MORAES FERREIRA
Data de Nascimento: 25/05/1961 **Nacionalidade:** BRASILEIRA **Naturalidade:** MOCOCA **UF:** SP
Endereço Residencial: RUA SANTA CATARINA, 85
Cidade: MOCOCA **UF:** SP **Telefone:** (16) 36566651
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** GRAVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRANA
Por: SAMU

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
Comando de Policiamento Rodoviário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO RODOVIÁRIO

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: BENEDITO VICENTE **Sexo:** MASCULINO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** -- s/inform -- **Tipo:** ---
Pai: -- s/inform -- **Mãe:** -- s/inform --
Data de Nascimento: / / **Nacionalidade:** BRASILEIRO **Naturalidade:** **UF:** --
Endereço Residencial: AV. CRISTOVÃO DE BARQUSI, 827
Cidade: SANTA ROSA **UF:** SP **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: P.S. CENTRAL
Por: CORPO DE BOMBEIROS

COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO 3º BPRv 4ª Cia Rib. Preto-SP

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: MARIA APARECIDA CUSTÓDIO VICENTE **Sexo:** FEMININO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** -- s/inform -- **Tipo:** ---
Pai: -- s/inform -- **Mãe:** -- s/inform --
Data de Nascimento: 14/05/1945 **Nacionalidade:** BRASILEIRA **Naturalidade:** **UF:** --
Endereço Residencial: AV. CUSTÓDIO LIMA GUEDES, 827
Cidade: MOCOCA **UF:** SP **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** GRAVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: P.S.CENTRAL
Por: CORPO DE BOMBEIROS

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: MARIO DESYLOS FILHO **Sexo:** MASCULINO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** -- s/inform -- **Tipo:** ---
Pai: -- s/inform -- **Mãe:** -- s/inform --
Data de Nascimento: 16/12/1949 **Nacionalidade:** BRASILEIRO **Naturalidade:** **UF:** --
Endereço Residencial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRNA
Por: SAMU

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
Comando de Policiamento Rodoviário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO RODOVIÁRIO

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: NEUSA MARTINS CONTENTE **Sexo:** FEMININO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** -- s/inform -- **Tipo:** ---
Pai: -- s/inform -- **Mãe:** -- s/inform --
Data de Nascimento: / / **Nacionalidade:** **Naturalidade:** **UF:** --
Endereço Residencial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nivel de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRANA
Por: SAMU

COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO 3º BPRv 4ª Cia Rib. Preto-SP

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: NEUSA MARINS CONTENTE **Sexo:** FEMININO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** -- s/inform -- **Tipo:** ---
Pai: -- s/inform -- **Mãe:** -- s/inform --
Data de Nascimento: / / **Nacionalidade:** **Naturalidade:** **UF:** --
Endereço Residencial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nivel de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRANA
Por: SAMU

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: VALDECI NICOLAU DA SILVA **Sexo:** MASCULINO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** 17293530 **Tipo:** RG
Pai: LAZARO NICOLAU DA SILVA **Mãe:** MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA
Data de Nascimento: 20/10/1964 **Nacionalidade:** **Naturalidade:** MOCOCA **UF:** SP
Endereço Residencial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nivel de Instrução: BÁSICO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRNA
Por: SAMU

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
Comando de Policiamento Rodoviário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO RODOVIÁRIO

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: CIRLENE APARECIDA FERNANDES **Sexo:** FEMININO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** 30882081 **Tipo:** RG
Pai: JOAO FERNANDES **Mãe:** OTAVIA WENTULA FERNANDES
Data de Nascimento: 12/12/1965 **Nacionalidade:** **Naturalidade:** MOCOCA **UF:** SP
Endereço Residencial: RUA SALVADOR MOLON, 168
Cidade: MOCOCA **UF:** SP **Telefone:** (16) 36652436
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: MÉDIO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRANA
Por: SAMU

3º BPRv 4ª Cia Rib. Preto-SP

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: MAURILO NOGUEIRA **Sexo:** MASCULINO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** 13367090 **Tipo:** RG
Pai: -- s/inform -- **Mãe:** BENEDITA NOGUEIRA
Data de Nascimento: 02/07/1959 **Nacionalidade:** **Naturalidade:** **UF:** SP
Endereço Residencial: CHACARÁ DO SOL, 0
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: MÉDIO **Gravidade das Lesões:** GRAVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: HOSPITAL DE SERRANA
Por: SAMU

PASSAGEIRO VITIMADO

Veículo Nº 1

Nome: MARIA ROSA DE SOUZA OLIVEIRA **Sexo:** FEMININO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** 05237571824 **Tipo:** CPF
Pai: -- s/inform -- **Mãe:** ANA CANDIDA
Data de Nascimento: / / **Nacionalidade:** BRASILEIRA **Naturalidade:** **UF:** --
Endereço Residencial: RUA BELCHIOR SOUZA, 193
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** (19) 36651986
Endereço Comercial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Nível de Instrução: MÉDIO **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

Removido
Para: P.S QUINTINO
Por: CORPO DE BOMBEIROS

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
Comando de Policiamento Rodoviário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO RODOVIÁRIO

Folha	De
6	7

PASSAGEIRO VITIMADO

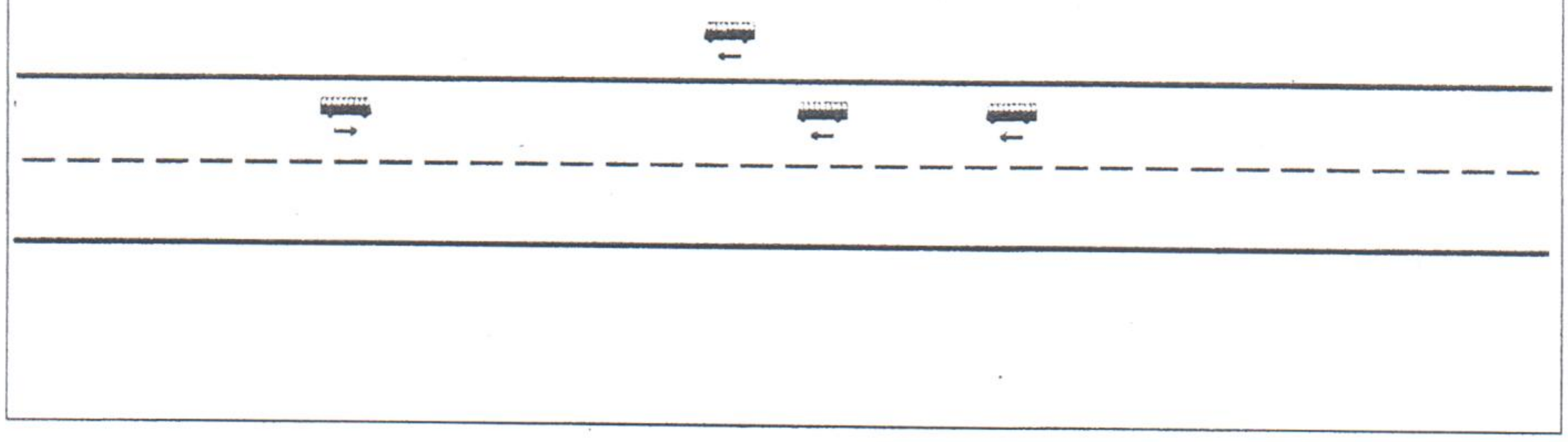
Veículo Nº 1

Nome: JACQUELINE DE SOUZA PEDRO **Sexo:** FEMININO
Estado Civil: -- s/inform -- **Ocupação:** NÃO INFORMADO **Documento:** 44514063 **Tipo:** RG
Pai: LUIZ PEDRO **Mãe:** MARIA ROSA DE SOUZA OLIVEIRA
Data de Nascimento: 05/09/1988 **Nacionalidade:** **Naturalidade:** MOCOCA **UF:** SP
Endereço Residencial: -- s/inform --
Cidade: -- s/inform -- **UF:** -- **Telefone:** -- s/inform --
Endereço Comercial: RUA BRLCHIOR DE SOUZA, 193
Cidade: MOCOCA **UF:** -- **Telefone:** (19) 36651986
Nível de Instrução: **Gravidade das Lesões:** LEVE **Posição no Veículo:** TRÁS
Uso do CINTO: NÃO INFORMADO

COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO
3º BPRv 4ª Cia
Rib. Preto-SP

Removido
Para: P.S. QUINTINO
Por: CORPO DE BOMBEIROS

CROQUI



RELATÓRIO

1. O CONDUTOR DO VEÍCULO TRANSITA NO SENTIDO SERRANA Á RIBEIRÃO PRETO QUANDO AO ATINGUIR O QUILÔMETRO CITADO VEIO A COLIDIR CONTRA A CANALETA DE AGUÁ E SE IMOBILIZOU NA FAIXA DE ROLAMENTO.
2. O CONDUTOR DO VEÍCULO ALEGOU QUE DEVIDO A FORTE CHUVA PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO VINDO A SE CHOCAR CONTRA A CANALETA DE AGUÁ E SE IMOBILIZOU NA FAIXA DE ROLAMENTO.
3. VÍTIMAS SENDO SOCORRIDAS PELO CORPO DE BOMBEIROS AC 0102 COMANDADA PELO CAPITÃO VITOR SENDO SOCORRIDAS SENDO SOCORRIDAS NO P.S. CENTRAL E P.S. DO QUITINO E SAMU DE PARA HOSPITAL DE SERRANA.
4. VÍTIMAS SOCORRIDAS PELO RESGATE DA AUTO VIAS PARA O HOSPITAL DE SERRANA.
5. PLACA R-19 LOCALIZADA NO QUILÔMETRO 041,00 DA PISTA OESTE COM VELOCIDADE MÁXIMA DE 080/KM.
6. LAVRADO BOPC N° 3358/2015 PELO DELEGADO SR. MAURICIO EDUARDO DE VITO.
7. NÃO FOI POSSIVÉL FOTOGRAFAR O VEÍULO DEVIDO A RETIRADA DO VEÍCULO DO LOCAL DOS FATOS.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
Comando de Policiamento Rodoviário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO RODOVIÁRIO

Folha	De
7	7

COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO
3º BPRv 4ª Cia
Rib. Preto-SP

PROVIDÊNCIAS

DP: **B.O. Polícia Civil Nº:** /

Horário na Delegacia de Polícia Civil	Horário da Perícia Técnica
Chegada: 23/12/2015 09:00 **Saída:** 23/12/2015 11:00	**Chegada:** / / 00:00 **Saída:** / / 00:00

Outros Orgãos no Local:

Autoridades no Local: NÃO

IDENTIFICAÇÃO DO POLICIAL

Ocorrência Atendida Por:

RE: 110175 **Posto/Graduação:** CB PM
Nome: SILVIO LUIZ MARQUES
OPM: 3.BPRV 4.CIA PRV **Data:** 23/12/2015 06:10
Unidades(s) de Serviço:

Digitado Por:

RE: 110175 **Posto/Graduação:** CB PM
Nome: SILVIO LUIZ MARQUES
OPM: 3.BPRV 4.CIA PRV **Data:** 25/12/2015 00:09

Emitido Por (2ª Via): _____

RE:921307 **Posto/Graduação:** CB PM
Nome: RENATO CESAR DE OLIVEIRA
OPM: 3.BPRV 4.CIA PRV **Data:** 30/12/2015 13:43

Emitido Para: SERGIO RICARDO LOPES **RG:** 16422024 **Data de nascimento:** 02/07/1963