Câmara Municipal de Pompéia

— ESTADO DE SÃO PAULO —

Requerimento Nº 166/2001 Proc. 25.051

AUTOR: **José de Souza**

ASSUNTO: Parabeniza Policiais Militares

EXMO. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pompéia

Requeiro, nos termos regimentais, que esta Casa envie ofício aos Policiais Militares Cabo Jefferson dos Santos, Soldado Cláudio Roberto Bezerra, Soldado João Batista e Soldado Amaro César Bukvar parabenizando-os por terem atendido prontamente a ocorrência de incêndio na Rua Expedicionário Oswaldo Lellis, nº 30, ocasião em que foram solicitados pela testemunha de que haveria um princípio de incêndio, e os Policiais adentraram na residência e retiraram o botijão de gás em chamas, evitando assim um sinistro maior, principalmente pelo fato de estarem próximos de um posto de gasolina.

Requeiro, ainda, que seja dada ciência desta propositura ao Cmte. da 3ª Cia de Polícia Militar de Pompéia, ao Cmte. do 9º Batalhão de Marília.

Sala das Sessões, em 20 de abril de 2001.

José de Souza

Vereador do PMDB

Câmara Municipal de Pompéia

Aprovado por 12 a 0 votos

Rejeitado por ..... a ..... votos

Pompéia, 23/04/2001

PRESIDENTE

693 a 698/2001

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO/PM

TERMO CIRCUNSTANCIADO - TC

DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DA OPM	NÚMERO	Nº EQUIPE
23/03/01	604093100	258/2001	1

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA COMUNICAÇÃO	COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA?	NOME DO SOLICITANTE (SOMENTE PARA SOLICITAÇÃO TIPO 2)
12:30	1 [ ] VIA COPOM 2 [X] DIRETAMENTE À GUARNIÇÃO 3 [ ] A GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA	EVANDRO CHIARELLI

QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO?	ENDEREÇO FORNECIDO	COMPLEMENTO (ANDAR,APTO,BLOCO, ETC)
[X] SIM [ ] NÃO	R- GETULIO VARGAS 308	

BAIRRO	TELEFONE PARA CONTATO	OUTROS DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (VEÍCULO, PLACA, ETC)
CENTRO		

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA	CÓD OCR	PREFIXO DA VIATURA	DATA DO FATO
INCENDIO	501	I-09308	23/03/01

MUNICÍPIO	O P M	HORA DO FATO	HORA LOCAL	HORA FINAL
POMPEIA	3ºPEL/3ªCIA/5º BPM/I	12:30	12:30	13:08

LOGRADOURO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)	COMPLEMENTO (ANDAR,APTO,BLOCO, ETC)
R- GETULIO VARGAS Nº 185	

BAIRRO	PONTO DE REFERÊNCIA
CENTRO	

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

DADOS PESSOAIS

Nº	CONDIÇÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)	RG	DC	UF
01	PN	LUIS ANTONIO VIEIRA			

[ ] CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) [ ] ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)	PAI	MÃE
	ANTONIO VIEIRA	ANA MARIA VIEIRA

NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
BRASILEIRA	BASTOS	SP	MASCULINO	11/06/61

CÚTIS (PELE)	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	OUTRO DOC	NÚMERO	UF
PARDA	CASADO	PORTEIRO			

ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)	COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)
R- EX FERROVIARIOS OSVALDO VELLOSO Nº 30	

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
CENTRO	POMPEIA	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

A RESIDÊNCIA É ALUGADA E VIU OS ESTRAGOS CAUSADOS PELO FOGO, PAREDE E FECHADO.

[ ] ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO - ARTIGO 91, DA LEI Nº 9.099/95

[ ] COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC NO PRÓXIMO EXPEDIENTE FORENSE

ASSINATURA

PM 0 - 3

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

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: 02 | CONDIÇÃO: T | NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): EVANDRO CHIARELLI HADDAD | RG | DC | UF

☐ CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ☐ ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)

PAI: PEDRO HADDAD

MÃE: MERCEDES CHIARELLI HADDAD

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

NATURALIDADE: TUPÃ

UF: SP

SEXO: MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: 27/09/1976

CÚTIS (PELE): PARDA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

PROFISSÃO: VENDEDOR

OUTRO DOC | NÚMERO | UF

ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): R. GETULIO VARGAS 308

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)

BAIRRO: CENTRO

MUNICÍPIO: POMPEIA

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 VIU O FOGO E CHAMOU OS POLICIAIS QUE PASSAVAM NA FRENTE DA DELEGACIA PARA APAGAR.

☐ ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO - ARTIGO 91, DA LEI Nº 9.099/95
☐ COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC NO PRÓXIMO EXPEDIENTE FORENSE

ASSINATURA

DADOS PESSOAIS

Nº | CONDIÇÃO | NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) | RG | DC | UF

☐ CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ☐ ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)

PAI | MÃE

NACIONALIDADE | NATURALIDADE | UF | SEXO | DATA DE NASCIMENTO

CÚTIS (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

☐ ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO - ARTIGO 91, DA LEI Nº 9.099/95
☐ COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC NO PRÓXIMO EXPEDIENTE FORENSE

ASSINATURA

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

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 | NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) | RG | DC | UF

☐ CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)
☐ ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)

PAI | MÃE

NACIONALIDADE | NATURALIDADE | UF | SEXO | DATA DE NASCIMENTO

CÚTIS (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

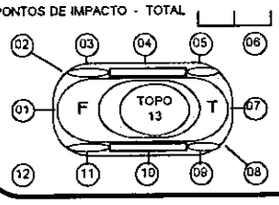
☐ ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO - ARTIGO 91, DA LEI Nº 9.099/95
☐ COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC NO PRÓXIMO EXPEDIENTE FORENSE

ASSINATURA

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

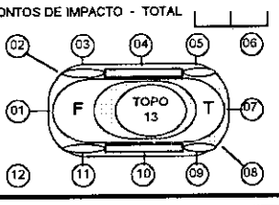
NÚM.	CÓD RENAVAN	PLACA	UF	MUNICÍPIO	CHASSI	ESPÉCIE/TIPO	MARCA/MODELO	ANO FAB	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	CAT CNH	Nº CNH	VENC EXAME MÉDICO
NÚM.	CÓD RENAVAN	PLACA	UF	MUNICÍPIO	CHASSI	ESPÉCIE/TIPO	MARCA/MODELO	ANO FAB	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	CAT CNH	Nº CNH	VENC EXAME MÉDICO
NÚM.	CÓD RENAVAN	PLACA	UF	MUNICÍPIO	CHASSI	ESPÉCIE/TIPO	MARCA/MODELO	ANO FAB	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	CAT CNH	Nº CNH	VENC EXAME MÉDICO

PONTOS DE IMPACTO - TOTAL



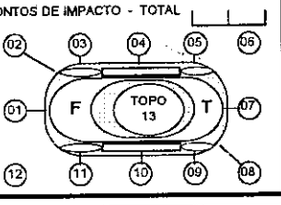
DANOS
☐ PEQUENA MONTA
☐ MÉDIA MONTA
☐ GRANDE MONTA

PONTOS DE IMPACTO - TOTAL



DANOS
☐ PEQUENA MONTA
☐ MÉDIA MONTA
☐ GRANDE MONTA

PONTOS DE IMPACTO - TOTAL



DANOS
☐ PEQUENA MONTA
☐ MÉDIA MONTA
☐ GRANDE MONTA

CROQUI

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

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

ILUMINAÇÃO

- [x] LUZ SOLAR
- [ ] ENTARDECER OU AMANHECER
- [ ] NOITE COM LUZ ARTIFICIAL
- [ ] NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL

TEMPO

- [x] BOM
- [ ] NEBLINA
- [ ] CHUVA

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

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

1. NO LOCAL TRATAVA-SE DE INCÊNDIO, ONDE AO ADENTRAR A RESIDÊNCIA FOI NOTADO QUE O CAUSADOR SERIA UM BOTIJÃO DE GÁS EM CHAMAS.

2. O BOTIJÃO FOI RETIRADO PELA GUARNIÇÃO PARA UM LOCAL SEGURO, ONDE FOI EXTINGUIDO O FOCO.

3. FEITO RESFRIAMENTO DAS PAREDES E DO TETO DA RESIDÊNCIA, BEM COMO APAGADA AS CHAMAS DAS PAREDES.

4 COMPARECEU NO LOCAL O INVESTIGADOR PAULO LOMBA QUE TOMOU AS DEMAIS PROVIDÊNCIAS.

APOIO: SOPM RE 934891-3 ROBERTO
SOPM RE 960859-1 BUKUAN

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA

RE (ENCARREGADO)	DC	NOME DE GUERRA (ENCARREGADO)	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA
902075	6	JEFFERSON						
RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA
966396	1	BATISTA						

DESTINO DA OCORRÊNCIA

[ ] JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL		Nº PROTOCOLO	[ ] DISTRITO POLICIAL		NÚMERO DO BO - PC
RECEBIDO POR	RG	VISTO	NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA		

ENCARREGADO

POSTO/GRAD. [illegible] PM

ASSINATURA [illegible]

COMANDANTE / OFICIAL RESPONSÁVEL

CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

- [ ] POLÍCIA ADMINISTRATIVA
- [ ] POLÍCIA JUDICIÁRIA

POSTO/NOME DE GUERRA 1º Sgt [illegible]

VISTO [illegible]

AUTENTICAÇÃO

PREENCHER EM LETRA DE FORMA