Prefeitura Municipal da Lapa
Estado do Paraná

Encaminhar às comissões competentes Lapa, 27/10/87

PROJETO DE LEI Nº 13/87.

Súmula: Dispõe sobre a autorização para a abertura de Crédito Adicional Suplementar.

O Prefeito Municipal da Lapa, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, apresenta à consideração da Câmara Municipal o seguinte projeto de lei:

Art. 1º - Fica o Poder Executivo autorizado a abrir no Orçamento Geral do corrente exercício o Crédito Adicional Suplementar até o limite de Cz$ 120.000,00(cento e vinte mil cruzados), para reforço da seguinte dotação do orçamento vigente:

Orgão: 0300 - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Unidade: 0301 - Divisão de Serviços Gerais

3.0.0.0 - Despesas Correntes.

3.1.0.0 - Despesas de Custeio.

3.1.3.0 - Serviços de Terceiros e Encargos.

3.1.3.2 - Outros Serviços e Encargos.

08 - Indenizações e Restituições.....Cz$ 120.000,00

Total.....Cz$ 120.000,00

Art. 2º - O Crédito autorizado no artigo anterior, será coberto com recursos provenientes do exeesso de arrecadação que se vem verificando no presente exercício, nos termos do artigo 43, § 1º , inciso II, da Lei nº 4320/64.

Art. 3º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

Edificio da Prefeitura Municipal da Lapa, em 11 de setembro de 1987.

WILSON MOREIRA MONTENEGRO
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal da Lapa

Estado do Paraná

JUSTIFICATIVA AO PROJETO DE LEI Nº 13/87.

Incluso tenho a honra de submeter à apreciação e exame de Vossa Escelência e dessa Egrégia Câmara de Vereadores o prejeto de lei nº 13/87, que autoriza o Executivo Municipal a abrir o crédito adicional suplementar até o limite de Cz$ 120.000,00 (cento e vinte mil cruzados) para dar atendimento às despesas que específica.

A referida suplementação será destinada para pagamento de indenização por danos materíais em outro veiculo, em virtude de de acidente rodoviário em Curitiba-Pr, com o veiculo Chevrolet Caravan placa IH 8103 d/Prefeitura.

Sua suplementação far-se-á, todavia, à conta de recursos provenientes do provável excesso de arrecadação, de conformidade com o artigo 43, § 1º, inciso II, da Lei nº 4320/64.

Na oportunidade, reafirmo a Vossa Excelência portesto de estima e consideração.

Edificio da Prefeitura Municipal, em 11 de setembro de 1.987.

WILSON MOREIRA MONTENEGRO
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal da Lapa
Estado do Paraná

Ofício nº 629/87 Lapa, 05 de outubro de 1.987.

Do Prefeito Municipal
Ao Exmo. Sr.
Antonio Ruiz Paloma
D.D. Presidente da Câmara Municipal
Assunto : Solicitação (atende)

Senhor Presidente :

Em resposta ao Ofício nº 171/87, em anexo estou enviando documentação solicitada por essa Casa de Leis, referente ao acidente ocorrido com o veículo Chevrolet Cara - van placa IH 8103, a fim de que possa ser dado andamento ao Projeto de Lei nº 13/87.

Na oportunidade, renovo a V.Exa. e dignos Pares protestos de apreço e consideração.

Atenciosamente

WILSON MOREIRA MONTENEGRO
Prefeito Municipal

CAMARA MUNICIPAL
LAPA - PR
PROTOCOLO nº 522/87
DATA 13/10/87

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - _____ CIRETRAN
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ - UNIDADE BPTRAN

PLANTÃO DE ATENDIMENTO ACIDENTES DE TRÂNSITO Ctba (CIDADE) — **Nº 57667**

DATA 10/10/86 DIA DA SEMANA 6a feira — DIA COMUM [X] DIA ESPECIAL [ ] — OCORRÊNCIA Nº 9043/86
HORA DO COMUNICADO 09:15 — CHEGADA LOCAL 09:45 — HORA PROVÁVEL DO FATO 09 05
LOCAL Rua Otavio Saldanha Mazza C/ José Rodrigues Pinheiro

TIPO DE ACIDENTE		NATUREZA	RESULTADO
[ ] COLISÃO LATERAL	[ ] CAPOTAMENTO		[ ] MORTE NO LOCAL
[ ] COLISÃO FRONTAL	[ ] TOMBAMENTO	[X] COM VÍTIMA	[ ] MORTE POSTERIOR
[X] COLISÃO TRANSVERSAL	[ ] ATROPELAMENTO	[ ] SEM VÍTIMA	[X] FERIMENTOS
[ ] COLISÃO TRASEIRA	[ ] ATROPELAMENTO MENOR		[X] DANOS MATERIAIS
[ ] CHOQUE C/ OBJETO	[ ] OUTROS		

VEÍCULO Nº 1

PLACA AU 5663	MUNICÍPIO Ctba				ESTADO PR
TIPO auto	MARCA Ford		MODELO 2 portas		COR preta
PROPRIETÁRIO Eurico Gonçalves da Silva		END. Rua Vicente Machado 198			
CONDUTOR O mesmo		END. Rua Lamenha Lins ap.47			Nº 1303
BAIRRO Rebouças	FONE 842-28-28 R.590	SEXO masc.	IDADE 39	ESTADO CIVIL	
ESCOLARIDADE 1º grau	PROFISSÃO industrario	LOCAL DE TRABALHO Petrobras.			
CIDADE Araucaria	ESTADO PR	CNH Nº 031999584	CATEGORIA A3/C		
PRONT Nº 52.410.580-4	ESTADO PR	TEMPO HABILITAÇÃO 02-08-76	RG Nº 2.966.802		
UF PR	EXAME MÉDICO VÁLIDO ATÉ 01-07-88	DOSAGEM ALCOÓLICA REQUISITADA [X] SIM [ ] NÃO			Nº OCUPANTES 01
USAVA CINTO SEGURANÇA	USAVA CAPACETE	SEGURO OBRIGATÓRIO			VALIDADE
CIA -		Nº BILHETE			

VEÍCULO Nº 2

PLACA IH 8103	MUNICÍPIO Lapa				ESTADO PR
TIPO cmta	MARCA Chevrolet		MODELO perua		COR branco
PROPRIETÁRIO Pref:Munic.da Lapa		END. Praça Mirazinha Braga 87			
CONDUTOR Dorival Zella		END. R.Trajano Elkes Pires			Nº 44
BAIRRO Coaraz	FONE 822-22-99	SEXO masc.	IDADE 42	ESTADO CIVIL casado	
ESCOLARIDADE Prim:	PROFISSÃO Motu	LOCAL DE TRABALHO P.M.Lapa			
CIDADE Lapa	ESTADO PR	CNH Nº 031966584	CATEGORIA D		
PRONT Nº 52.249.802-7	ESTADO PR	TEMPO HABILITAÇÃO 04-06-70	RG Nº 788.956		
UF PR	EXAME MÉDICO VÁLIDO ATÉ 15-10-88	DOSAGEM ALCOÓLICA REQUISITADA [X] SIM [ ] NÃO			Nº OCUPANTES 04
USAVA CINTO SEGURANÇA	USAVA CAPACETE	SEGURO OBRIGATÓRIO			VALIDADE
CIA -		Nº BILHETE			

VEÍCULO Nº 3

PLACA	MUNICÍPIO				ESTADO
TIPO	MARCA		MODELO		COR
PROPRIETÁRIO		END.			
CONDUTOR		END.			Nº
BAIRRO	FONE	SEXO	IDADE	ESTADO CIVIL	
ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	LOCAL DE TRABALHO			
CIDADE	ESTADO	CNH Nº	CATEGORIA		
PRONT Nº	ESTADO	TEMPO HABILITAÇÃO	RG Nº		
UF	EXAME MÉDICO VÁLIDO ATÉ	DOSAGEM ALCOÓLICA REQUISITADA [ ] SIM [ ] NÃO			Nº OCUPANTES
USAVA CINTO SEGURANÇA	USAVA CAPACETE	SEGURO OBRIGATÓRIO			VALIDADE
CIA -		Nº BILHETE			

PLANTONISTA Osvaldir Sitoni — RG Nº 3.134.628 — ASSINATURA

SAT-005

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO CETRAN - PR.
CONFERE COM O ORIGINAL
DPC Dos Acidentes de Trânsito
21/10/86

VÍTIMAS

1º NOME Diva F. Stanisk SEXO F IDADE 35 ANOS
CONDUTOR DO VEÍCULO Nº _____ PASSAGEIRO DO VEÍCULO Nº 2 PEDESTRE _____
RESIDÊNCIA José Correia Nº _____ BAIRRO V. Principe
LOCAL DE TRABALHO _____ CIDADE Lapa
CONDUZIDA PARA PSM Evang. DADOS FORNECIDOS func. e Vtr 1315

☐ MORTE NO LOCAL
☐ MORTE POSTERIOR
☒ FERIMENTO LEVE
☐ FERIMENTO GRAVE

2º NOME _____ SEXO _____ IDADE _____ ANOS
CONDUTOR DO VEÍCULO Nº _____ PASSAGEIRO DO VEÍCULO Nº _____ PEDESTRE _____
RESIDÊNCIA _____ Nº _____ BAIRRO _____
LOCAL DE TRABALHO _____ CIDADE _____
CONDUZIDA PARA _____ DADOS FORNECIDOS _____

☐ MORTE NO LOCAL
☐ MORTE POSTERIOR
☐ FERIMENTO LEVE
☐ FERIMENTO GRAVE

3º NOME _____ SEXO _____ IDADE _____ ANOS
CONDUTOR DO VEÍCULO Nº _____ PASSAGEIRO DO VEÍCULO Nº _____ PEDESTRE _____
RESIDÊNCIA _____ Nº _____ BAIRRO _____
LOCAL DE TRABALHO _____ CIDADE _____
CONDUZIDA PARA _____ DADOS FORNECIDOS _____

☐ MORTE NO LOCAL
☐ MORTE POSTERIOR
☐ FERIMENTO LEVE
☐ FERIMENTO GRAVE

4º NOME _____ SEXO _____ IDADE _____ ANOS
CONDUTOR DO VEÍCULO Nº _____ PASSAGEIRO DO VEÍCULO Nº _____ PEDESTRE _____
RESIDÊNCIA _____ Nº _____ BAIRRO _____
LOCAL DE TRABALHO _____ CIDADE _____
CONDUZIDA PARA _____ DADOS FORNECIDOS _____

☐ MORTE NO LOCAL
☐ MORTE POSTERIOR
☐ FERIMENTO LEVE
☐ FERIMENTO GRAVE

TESTEMUNHAS

NOME _____ R.G. _____ UF _____ PROFISSÃO _____
RESIDÊNCIA _____ Nº _____ BAIRRO _____ CIDADE _____
TELEFONE _____ DECLARAÇÃO TESTEMUNHA Nº _____ SÉRIE _____

NOME _____ R.G. _____ UF _____ PROFISSÃO _____
RESIDÊNCIA _____ Nº _____ BAIRRO _____ CIDADE _____
TELEFONE _____ DECLARAÇÃO TESTEMUNHA Nº _____ SÉRIE _____

NOME _____ R.G. _____ UF _____ PROFISSÃO _____
RESIDÊNCIA _____ Nº _____ BAIRRO _____ CIDADE _____
TELEFONE _____ DECLARAÇAO TESTEMUNHA Nº _____ SÉRIE _____

NOME _____ R.G. _____ UF _____ PROFISSÃO _____
RESIDÊNCIA _____ Nº _____ BAIRRO _____ CIDADE _____
TELEFONE _____ DECLARAÇAO TESTEMUNHA Nº _____ SÉRIE _____

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES :
- TESTEMUNHAS INDICADAS PELOS CONDUTORES
- PASSAGEIROS DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS
- OUTRAS INFORMAÇÕES DE INTERESSE

SM/85

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
COORDENADORIA DE CENTROS REGIONAIS

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR DO VEÍCULO VJ

Nº 35985
SÉRIE: A

NOME: EURICO GONÇALVES DA SILVA

☐ CONDUTOR EVADIU-SE (VISTO DE PLANTONISTA _____)
☐ CONDUTOR HOSPITALIZADO (VISTO DE PLANTONISTA _____)
☐ NADA TENHO A DECLARAR.
☒ QUANTO AO ACIDENTE TENHO A DECLARAR O SEGUINTE:

EU ESTAVA NA RÁPIDA CENTRO – PINHEIRINHO, AO ME APROXIMAR DA R. JOSÉ RODRIGUES PINHEIRO. A AMBULANCIA PLAÇAS IH-8103 DA 1APA (PREFEITURA) AMEAÇOU CRUZAR A RÁPIDA, PISEI NO FREIO. ELE (MOTORISTA) PAROU ~~E EM SEGUIDA AVANÇOU~~ EU AVANCEI. O MOTORISTA DA AMBULANCIA RESOLVEU CRUZAR A RÁPIDA

POR SER VERDADE, FIRMO A PRESENTE E ASSUMO AS RESPONSABILIDADES CIVIL E CRIMINAL, PELA DECLARAÇÃO ACIMA PRESTADA.

LOCAL E DATA: CURITIBA 10 DE OUTUBRO DE 1986

ASSINATURA: _____

SAT-22 RS/85

DEPARTAMENTO DE TRANSITO
DETRAN - PR.
CONFERE COM O ORIGINAL
SEÇÃO DE ACIDENTES DE TRANSITO
21/10/86

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
COORDENADORIA DE CENTROS REGIONAIS

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR DO VEÍCULO 02

Nº 35986
SÉRIE: A

NOME: DORIVAL ZELIA

☐ CONDUTOR EVADIU-SE (VISTO DE PLANTONISTA _____)

☐ CONDUTOR HOSPITALIZADO (VISTO DE PLANTONISTA _____)

☐ NADA TENHO A DECLARAR

☒ QUANTO AO ACIDENTE TENHO A DECLARAR O SEGUINTE:

Saindo da Rua Jose Rodrigues Pinheiro, para atravessar a Rápida sentido centro-pinheirinho, tendo uma Caminhonete Pick UP Ford Verde, ameaçado entrar na referida Rua por onde vinha a Ambulancia, voltou à Rápida, numa manobra brusca, atráz da Pick UP vinha um Corcel II encoberto pela mesma. O Corcel desviando a dita Pick UP que havia dado preferencia para Ambulancia atingiu esta em parte lateral esquerda, na altura da porta.

POR SER VERDADE, FIRMO A PRESENTE E ASSUMO AS RESPONSABILIDADES CIVIL E CRIMINAL, PELA DECLARAÇÃO ACIMA PRESTADA.

LOCAL E DATA: Curitiba, 10 DE outubro DE 1986

ASSINATURA: Dorival Zelia

SAT-22 RS/85

POLICIA MILITAR DO PARANÁ

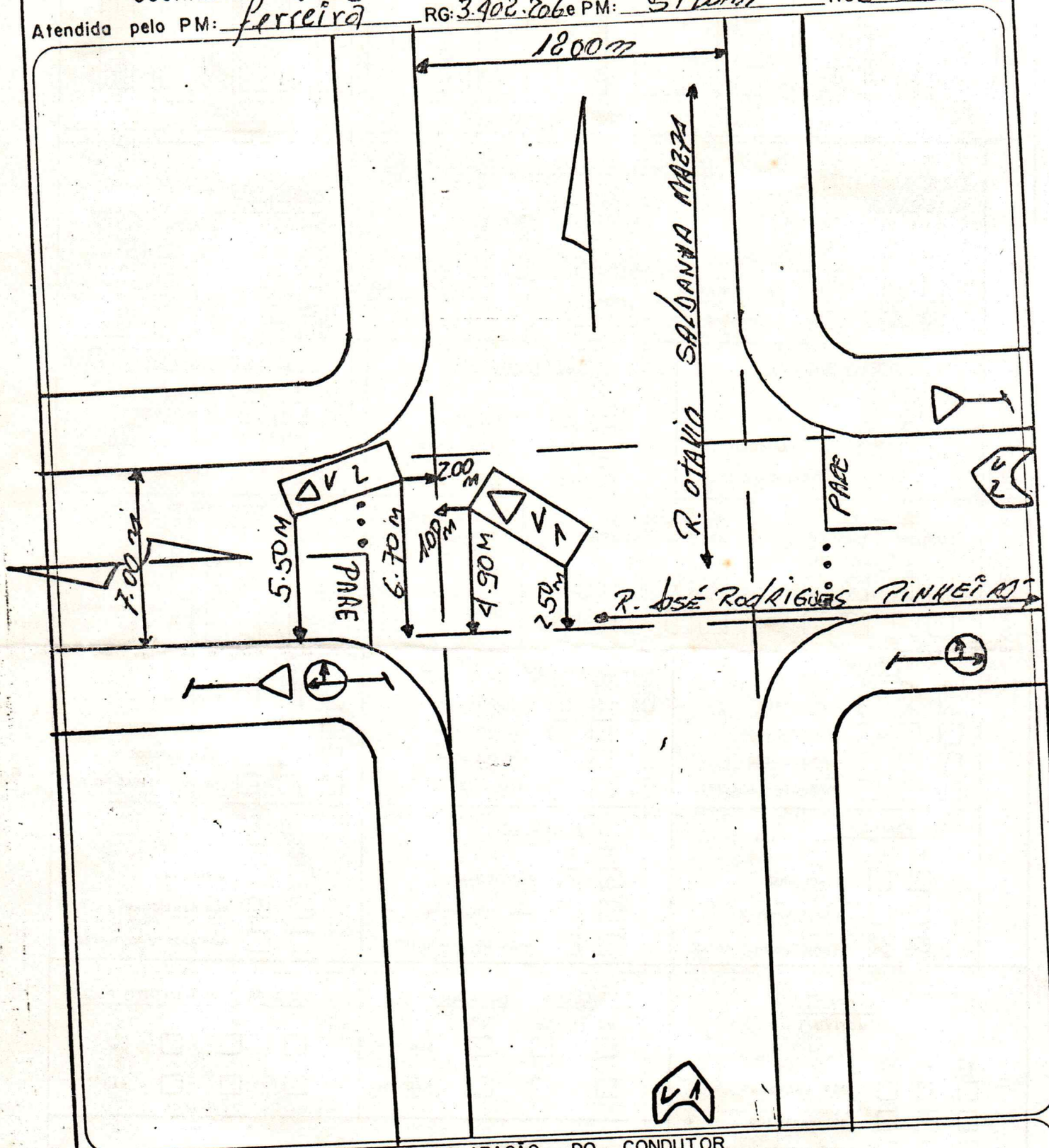
CPC BPTRAN

PLANTÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

CROQUI PROVISÓRIO, realizado no local do acidente

OCORRÊNCIA nº 9043 186, ocorrido em 10 / 10 / 86 - 08 : 05 h.

Atendida pelo PM: Ferreira RG: 3.402.206 e PM: Sitoni RG: 3.134.628



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

V1 =Nº 35985 V.2 =Nº 35986 V.3=Nº V.4=Nº

V.1 AU 5663 x CONCORDO(AMOS) COM O PRESENTE LEVANTAMENTO V.2 IH 8103 x Jerinal Yelta

V.3 S/TESTEMUNHAS S/TESTEMUNHAS

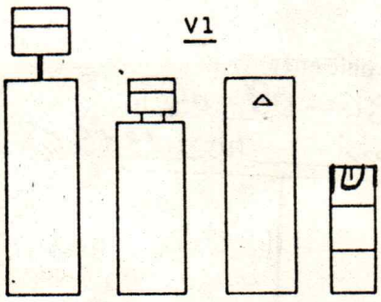
DEPARTAMENTO DE TRANSITO
DETRAN - PR.

CONFERE COM O ORIGINAL
SEÇÃO DE ACIDENTES DE TRANSITO

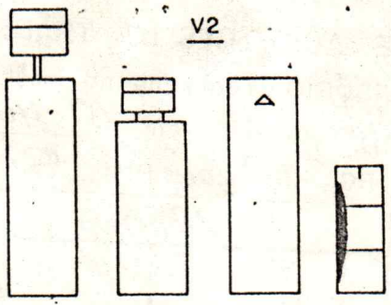
21/10/86

EXAME DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS

V1

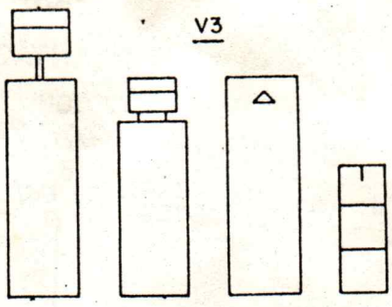


V2



(SOMBREAR AS PARTES AVARIADAS)

V3



LANTERNAS INDICATIVAS DE MUDANÇA DE DIREÇÃO

	VEÍCULO 1				VEÍCULO 2				VEÍCULO 3			
	DIANTEIRA		TRASEIRA		DIANTEIRA		TRASEIRA		DIANTEIRA		TRASEIRA	
	E	D	E	D	E	D	E	D	E	D	E	D
FUNCIONAM	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐
NÃO FUNCIONAM	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
AVARIADAS	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

LUZES DE FREIO V1

	E	D
FUNCIONAM	☒	☒
NÃO FUNCIONAM	☐	☐
AVARIADAS P/ ACIDENTE	☐	☐

LUZES DE FREIO V2

	E	D
FUNCIONAM	☒	☒
NÃO FUNCIONAM	☐	☐
AVARIADAS P/ ACIDENTE	☐	☐

LUZES DE FREIO V3

	E	D
FUNCIONAM	☐	☐
NÃO FUNCIONAM	☐	☐
AVARIADAS P/ ACIDENTE	☐	☐

PNEUS V1

	DIANTEIRA		TRASEIRA	
	E	D	E	D
BONS	☒	☒	☒	☒
GASTOS	☐	☐	☐	☐

PNEUS V2

	DIANTEIRA		TRASEIRA	
	E	D	E	D
BONS	☒	☒	☒	☒
GASTOS	☐	☐	☐	☐

PNEUS V3

	DIANTEIRA		TRASEIRA	
	E	D	E	D
BONS	☐	☐	☐	☐
GASTOS	☐	☐	☐	☐

DANOS MATERIAIS

	V1	V2	V3
NADA SOFREU	☐	☐	☐
PEQUENA MONTA	☒	☒	☐
REGULAR MONTA	☐	☐	☐
GRANDE MONTA	☐	☐	☐

SISTEMAS DE FREIOS

	V1	V2	V3
FUNCIONAM	☒	☒	☐
NÃO FUNCIONAM	☐	☐	☐
NÃO TESTADOS	☐	☐	☐
AVARIADOS P/ ACIDENTES	☐	☐	☐

LIMPADORES DE PARA-BRISA

	V1	V2	V3
FUNCIONAM	☒	☒	☐
NÃO FUNCIONAM	☐	☐	☐
NÃO TESTADOS	☐	☐	☐
AVARIADOS	☐	☐	☐

SISTEMAS DE DIREÇÃO

	V1	V2	V3
FUNCIONAM	☒	☒	☐
FOLGA EXCESSIVA	☐	☐	☐
NÃO TESTADOS	☐	☐	☐
AVARIADOS P/ ACIDENTES	☐	☐	☐

FARÓIS V1

	E	D
FUNCIONAM	☐	☐
NÃO FUNCIONAM	☐	☐
AVARIADOS P/ ACIDENTES	☒	☒

FARÓIS V2

	E	D
FUNCIONAM	☒	☒
NÃO FUNCIONAM	☐	☐
AVARIADOS P/ ACIDENTES	☐	☐

FARÓIS V3

	E	D
FUNCIONAM	☐	☐
NÃO FUNCIONAM	☐	☐
AVARIADOS P/ ACIDENTES	☐	☐

RETENÇÃO

(MOTIVO)

	V1	V2	V3
POR ABANDONO	☐	☐	☐
NÃO HABILITADO	☐	☐	☐
SEM DOCUMENTAÇÃO	☐	☐	☐
EVASÃO DO LOCAL	☐	☐	☐
SINTOMAS DE EMBRIAGUEZ	☐	☐	☐
FALTA DE EQUIPAMENTO	☐	☐	☐
OUTROS	☐	☐	☐

AUTUAÇÃO Nº _____ S _____ V. _____

AUTUAÇÃO Nº _____ S _____ V. _____

AUTUAÇÃO Nº _____ S _____ V. _____

VEÍCULOS GUINCHADOS

	V1	V2	V3
SIM	☐	☐	☐
NÃO	☐	☐	☐

TAXA DE GUINCHAMENTO PAGA

SIM	☐	☐	☐
NÃO	☐	☐	☐

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES :

RLS 85

DESCRIÇÃO DO FATO

O V"1" transitava pela R.Otávio S.Mazza,sentido Bairro e quando no cruzamento com a R.José R.Pinheiro,veio envolver-se em colisão transversal com o V"2" que transitava pela ultima via citada sentido ao Terminal do Pinheirinho,conf.Croqui

Do evento resultou em danos materiais e ferimentos

O V"1" danos na reg.frontal,fronto lat.esq. e dir.e capô

O V"2" danos na reg.terço méd. e post.fl esq.

Os dados foram fornecidos pelos cond.no local

Foi solicitado aos cond.dosagem alcoólica

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (Anexo ao Boletim)

V1 = Nº 35985 S A V2 = Nº 35986 S A V3 = Nº _____ S _____ V4 = Nº _____ S _____

VIA 1 Otávio S.Mazza VIA 2 J.R.Pinheiro

CONDIÇÕES DO LOCAL DO ACIDENTE

ESTADO DE CONSERVAÇÃO

Cruz	Via 1	Via 2	Via 3	Via 4	
☒	☒	☒	☐	☐	BOM
☐	☐	☐	☐	☐	REGULAR
☐	☐	☐	☐	☐	RUIM

CONDIÇÕES DA SUPERFÍCIE

Cruz	Via 1	Via 2	Via 3	Via 4	
☒	☒	☒	☐	☐	SECA
☐	☐	☐	☐	☐	ÚMIDA
☐	☐	☐	☐	☐	MOLHADA
☐	☐	☐	☐	☐	LAMACENTA C/ MATERIAL GRANULADO SOLTO
☐	☐	☐	☐	☐	

REVESTIMENTO

Cruz	Via 1	Via 2	Via 3	Via 4	
☒	☒	☒	☐	☐	ASFALTO
☐	☐	☐	☐	☐	PARALELEPÍPEDOS
☐	☐	☐	☐	☐	ANTI-PÓ
☐	☐	☐	☐	☐	MACADAME
☐	☐	☐	☐	☐	TERRA

PERFIL

Via 1	Via 2	Via 3	Via 4	
☒	☒	☐	☐	EM NÍVEL
☐	☐	☐	☐	RAMPA SUAVE
☐	☐	☐	☐	RAMPA ACENTUADA
☐	☐	☐	☐	LOMBADA
☐	☐	☐	☐	DEPRESSÃO

CONDIÇÕES DE LUMINOSIDADE

- ☐ AMANHECER
- ☒ PLENO DIA
- ☐ ANOITECER
- ☐ NOITE C/ ILUMINAÇÃO BOA
- ☐ NOITE C/ ILUMINAÇÃO FRACA
- ☐ NOITE S/ILUMINAÇÃO

CONDIÇÕES

- ☐ NORMAL
- ☒ NUBLADO
- ☐ GAROA
- ☐ CHUVA
- ☐ NEVOEIRO

SINALIZAÇÃO

- ☐ MANUAL (POLICIAL)
- ☐ SEMÁFORO FUNCIONANDO
- ☐ SEMÁFORO C/DEFEITO
- ☒ PLACAS DE PARE PREFERENCIAL
- ☒ SINALIZAÇÃO HORIZ. PARE
- ☐ PLACAS DE REGULAMENTAÇÃO
- ☒ PLACAS INDICATIVAS
- ☐ FAIXAS PARA PEDESTRES

INQUÉRITO POLICIAL INSTAURADO 2ª DEAT

AÇÃO DO PEDESTRE (ATROPELAMENTO)

- ☐ TRAVESSIA C/ SINAL FAVORÁVEL
- ☐ TRAVESSIA C/ SINAL DESFAVORÁVEL
- ☐ CRUZAMENTO S/ SEMÁFORO
- ☐ TRAVESSIA EM DIAGONAL
- ☐ COLHIDO FORA DA VIA
- ☐ TRABALHANDO NA VIA
- ☐ ANDANDO AO LONGO DA VIA
- ☐ SAINDO OU ENTRANDO EM VEÍCULOS
- ☐ POR TRÁS DE VEÍCULO ESTACIONADO
- ☐ OUTRA

DEPARTAMENTO DE TRANSITO
DETRAN - PR.
CONFERE COM O ORIGINAL
SEÇÃO DE ACIDENTES DE TRANSITO

21/10/86

AF. 85

COMISSÃO DE ANÁLISE E PARECER DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

APLICAÇÃO DE INFRAÇÕES

VEÍCULOS	PLACAS	ART.	ÍTEM	LETRA

LAUDO DE DOSAGEM ALCOÓLICA

LAUDO	TEOR ALCOÓLICO	DATA	OBSERVAÇÕES
J.14961	Nig	10.10.56	
J.24962	Nig.	10.10.56	

NOTIFICAÇÕES

VEÍCULO	PLACAS	MUNICÍPIO	U.F.	NOTIFICAÇÃO DE INFRAÇÃO	VALOR	DATA	CIENTE
J2.	Fpolis	Fpolis			41.30	21/10/56	
J1.	Fpolis.	Fpolis			41.20	20/10/56.	

AF. 85

POLICIA MILITAR DO PARANÁ

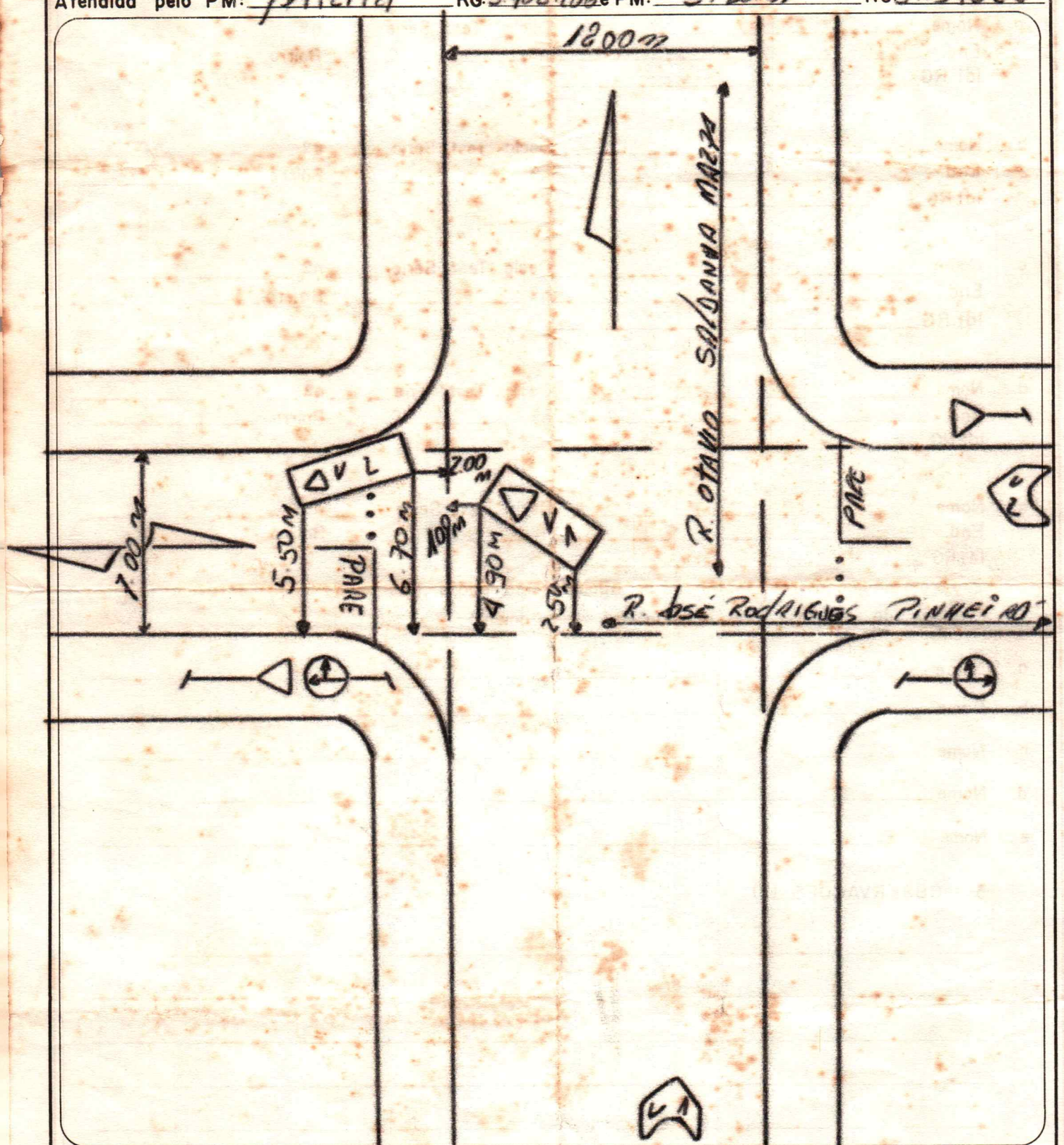
CPC BPTRAN

PLANTÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

CROQUI PROVISÓRIO, realizado no local do acidente

OCORRÊNCIA nº 9043 /86, ocorrido em 10 /10 /86 - 09 :05 h.

Atendida pelo PM: Ferreira RG: 3.902.206 e PM: Sitoni RG: 3.134628



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

V.1 =Nº 35985 V.2 =Nº 35986 V.3=Nº V.4=Nº

CONCORDO(AMOS) COM O PRESENTE LEVANTAMENTO

V.1 AU 5663 V.2 IH 8103

V.3 S/TESTEMUNHAS V.4 S/TESTEMUNHAS

ROL DAS TESTEMUNHAS

1. Testemunha que no local do acidente, prencheram de própio punho a folha de "Declaração de Testemunha"

a. Nome _____ Declç. Test. Série _____ nº _____
End. _____ nº _____ Bairro _____
Idt. RG _____

b. Nome _____ Declç. Test. Série _____ nº _____
End. _____ nº _____ Bairro _____
Idt. RG _____

c. Nome _____ Declç. Test. Série _____ nº _____
End. _____ nº _____ Bairro _____
Idt. RG _____

d. Nome _____ Declç. Test. Série _____ nº _____
End. _____ nº _____ Bairro _____
Idt. RG _____

e. Nome _____ Declç. Test. Série _____ nº _____
End. _____ nº _____ Bairro _____
Idt. RG _____

2. Foram indicadas as testemunhas abaixo relacionadas, as quais não estavam no local do acidente por ocasião do levantamento.

a. Nome _____

b. Nome _____

c. Nome _____

d. Nome _____

e. Nome _____

3. OBSERVAÇÕES (1)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(1) Observar obrigatoriamente

- a inexistência de testemunhas por ocasião do acidente
- a remoção de condutor a casa hospitalar adequada