



**DADOS DA AVALIAÇÃO DE DANOS**

Código da Ocorrência: DC04 - Ameaça de Desabamento

N° Aviso Ocorrência >> 0703221034

Horas: 10 : 34  
 VTR: Delta 02

**DADOS DO LOCAL**

Tipo de Local: Área Pública  
 Telefone:   
 Endereço: Rua Maria Machado 06528-211 - Jardim Bela Vista  
 Número: 52  
 Complemento:   
 Bairro: Jardim Bela Vista  
 Ponto de Referência: Área pública  
 NÚMERO DE ENVOLVIDOS:   
 QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO:   
 Código do Envolvido >>> 070322103405735001

N°	Condição	Nome	RG	Origem RG
01	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

Nome da Mãe: #N/A  
 Nome da Pai: #N/A

Nacionalidade	Naturalidade	Estado	Sexo	Data Nasc.
#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

Endereço de Residência: #N/A  
 Número: #N/A  
 Complemento: #N/A

Bairro: #N/A  
 Município: #N/A  
 Telefone: #N/A

N°	Condição	Nome	RG	Origem RG
02	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

Nome da Mãe: #N/A  
 Nome da Pai: #N/A

Nacionalidade	Naturalidade	Estado	Sexo	Data Nasc.
#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

Endereço de Residência: #N/A  
 Número: #N/A  
 Complemento: #N/A

Bairro: #N/A  
 Município: #N/A  
 Telefone: #N/A

N°	Condição	Nome	RG	Origem RG
03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

Nome da Mãe: #N/A  
 Nome da Pai: #N/A

Nacionalidade	Naturalidade	Estado	Sexo	Data Nasc.
#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A

Endereço de Residência: #N/A  
 Número: #N/A  
 Complemento: #N/A

Bairro: #N/A  
 Município: #N/A  
 Telefone: #N/A

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: CLEUSA CARVALHO. Sistema e-TICESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse  
<http://e-processo.ice.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 4-1-RII-71HY-5EF4-7LG9>

**QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO**

**Código do Envolvido >>>**

N°	Condição	Nome	RG	Origem RG
04	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Nome da Mãe		Nome da Pai		
#N/A		#N/A		
Nacionalidade	Naturalidade	Estado	Sexo	Data Nasc.
#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Endereço de Residência		Número	Complemento	
#N/A		#N/A	#N/A	
Bairro	Município	Telefone		
#N/A	#N/A	#N/A		

**QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO**

**Código do Envolvido >>>**

N°	Condição	Nome	RG	Origem RG
05	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Nome da Mãe		Nome da Pai		
#N/A		#N/A		
Nacionalidade	Naturalidade	Estado	Sexo	Data Nasc.
#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Endereço de Residência		Número	Complemento	
#N/A		#N/A	#N/A	
Bairro	Município	Telefone		
#N/A	#N/A	#N/A		

**QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO**

**Código do Envolvido >>>**

N°	Condição	Nome	RG	Origem RG
06	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Nome da Mãe		Nome da Pai		
#N/A		#N/A		
Nacionalidade	Naturalidade	Estado	Sexo	Data Nasc.
#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Endereço de Residência		Número	Complemento	
#N/A		#N/A	#N/A	
Bairro	Município	Telefone		
#N/A	#N/A	#N/A		

**QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO**

**Código do Envolvido >>>**

N°	Condição	Nome	RG	Origem RG
07	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Nome da Mãe		Nome da Pai		
#N/A		#N/A		
Nacionalidade	Naturalidade	Estado	Sexo	Data Nasc.
#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
Endereço de Residência		Número	Complemento	
#N/A		#N/A	#N/A	
Bairro	Município	Telefone		
#N/A	#N/A	#N/A		

**COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL**  
 Rua Angelina Negri Gilli nº 29 – Jardim Bandeirantes – CEP 06513-055 - Santana de Parnaíba – SP  
 Telefone: (11) 4154-2166 / 199  
 e-mail: defesacivildesantanadeparnaiba@gmail.com

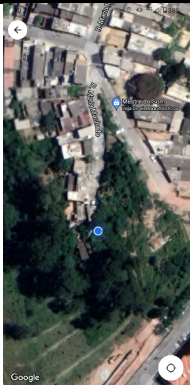
CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: CEUSA CARVALHO. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse [http://e-processo.ice.sp.gov.br/~link/validar\\_documento\\_digital](http://e-processo.ice.sp.gov.br/~link/validar_documento_digital) e informe o código do documento: 4-LRIF-7IHY-5EF4-7LG9

**DESCRIÇÃO SUCINTA SOBRE A OCORRÊNCIA**

Foi realizado realizado vistoria no local onde houve a demolição do imóvel situado em area de risco R3 o qual foi removida a familia do local e realizada ao aluguel social. O imóvel foi demolido para evitar novas invasões devido o alto risco de desabamento e movimentação do solo.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: CLEUSA CARVALHO Sistema e-ICESP. Para obter informações sobre assinaturas e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.ice.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 4-LRIF-7IHY-5EF4-7LG9

**Imagem 01**



Seu local

**Local**

**Imagem 02**



**Imovel de referência do local**

**Imagem 03**



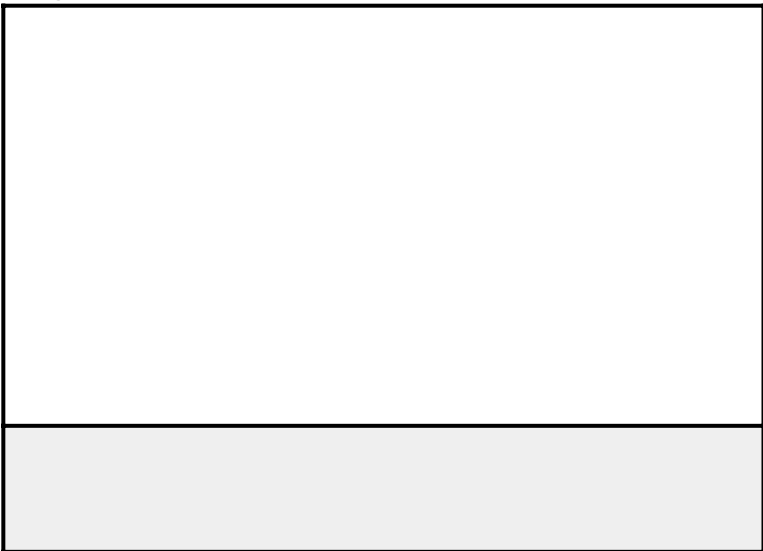
**Imóvel demolido**

**Imagem 04**



**Área de invasão de auto risco**

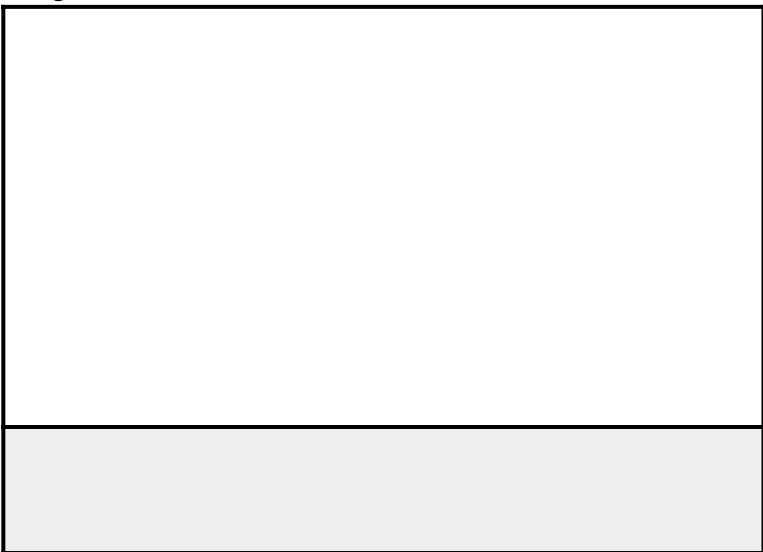
**Imagem 05**



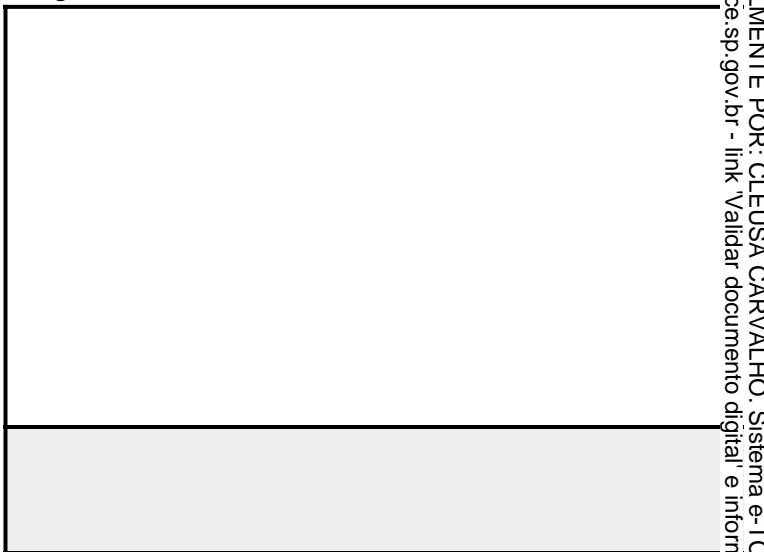
**Imagem 06**



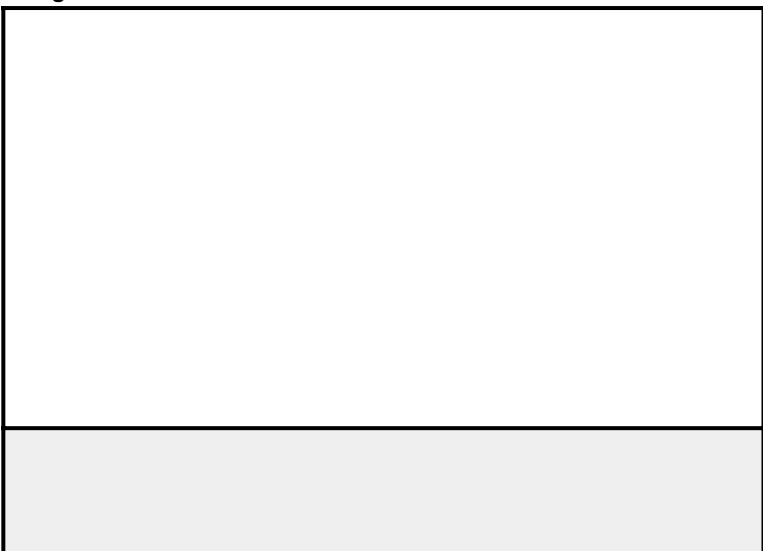
**Imagem 07**



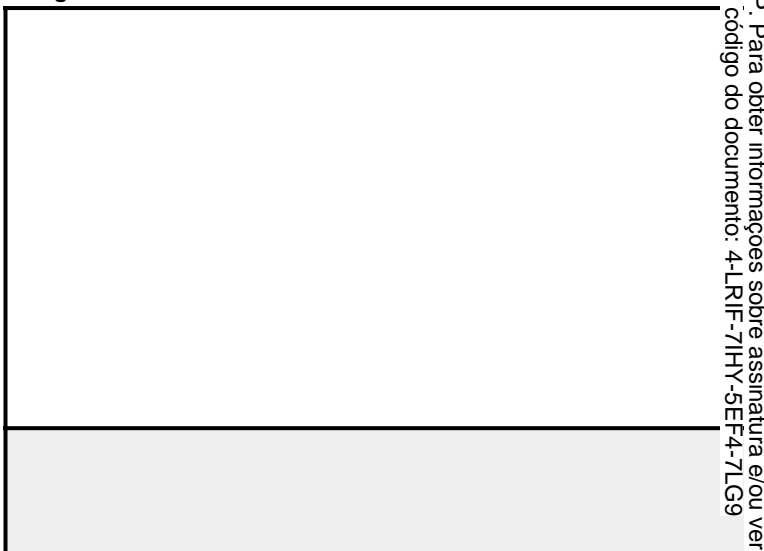
**Imagem 08**



**Imagem 09**



**Imagem 10**



<b>Servidor</b>	
ROGERIO NASCIMENTO DA SILVA	
<b>Assinatura</b>	<b>Prontuário</b> 05735

<b>Diretora</b>	
MARTA RIBEIRO AMARAL	
<b>Assinatura</b>	<b>Prontuário</b> 05519

<b>Coordenador</b>	
<b>Assinatura</b>	<b>Prontuário</b>

**COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL**  
 Rua Angelina Negri Gilli nº 29 – Jardim Bandeirantes – CEP 06513-055 - Santana de Parnaíba – SP  
 Telefone: (11) 4154-2166 / 199  
 e-mail: defesacivildesantanadeparnaiba@gmail.com