



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE DANOS

Data	Número Relatório	Nº Folhas
15 / 3 / 22	150322155305735	002

DADOS DA AVALIAÇÃO DE DANOS

Nº Aviso Ocorrência >> 1503221553

Código da Ocorrência
 DC04 - Ameaça de Desabamento

Horas : 15 : 53
 VTR Delta 01

DADOS DO LOCAL

Tipo de Local: Área Pública
 Telefone: 41562250

Endereço: Rua dos Sabiás 06535-150 - Cidade São Pedro - Gleba A
 Número: 46

Complemento:
 Bairro: Cidade São Pedro - Gleba A

Ponto de Referência: P. Ao sesi
 NÚMERO DE ENVOLVIDOS: 001

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Código do Envolvido >>> 150322155305735001

Nº	Condição	Nome	RG	Origem RG
01	Testemunha	Maria da Conceição da Silva	54.706.907-8	SP

Nome da Mãe: Antônia Souza de Oliveira
 Nome da Pai: Romão José da Silva

Nacionalidade:
 Naturalidade:
 Estado: RN
 Sexo:
 Data Nasc.:
 Endereço de Residência:
 Número:
 Complemento:
 Bairro:
 Município:
 Telefone:
 Endereço de Residência:
 Número:
 Complemento:
 Bairro:
 Município:
 Telefone:

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Código do Envolvido >>>

Nº	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: #N/A
 Naturalidade: #N/A
 Estado: #N/A
 Sexo: #N/A
 Data Nasc.: #N/A

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

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

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Código do Envolvido >>>

Nº	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: #N/A
 Naturalidade: #N/A
 Estado: #N/A
 Sexo: #N/A
 Data Nasc.: #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.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-LRJS-A8N2-6740-840R

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-TCE/SP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-LRJS-A8N2-6740-840R

DESCRIÇÃO SUCINTA SOBRE A OCORRÊNCIA

Em vistoria no local. A solicitante informou que o local onde está havendo o desligamento trata-se de área pública denominado como viela. A equipe no local observou que existe movimento de solo no talude lançado vindo lote de divisa com a área discriminada . Não foi localizado patologias que apontem risco de desabamento . Encaminhar para SMO. Para realizar vistoria técnica no local.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: CLEUSA CARVALHO. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 4-LRJS-A8N2-6740-840R

Imagem 01



Local

Imagem 02



Talude em área de divisa

Imagem 03



Houve o solapamento de parte do talude lançado

Imagem 04



Área pública

Imagem 05



Imagem 06

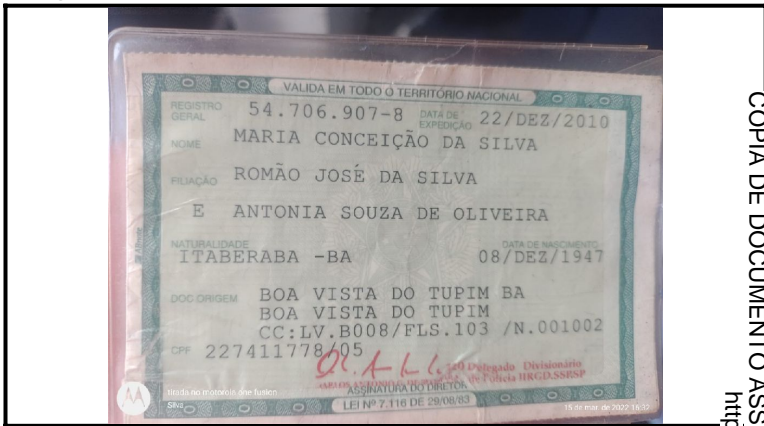


Imagem 07

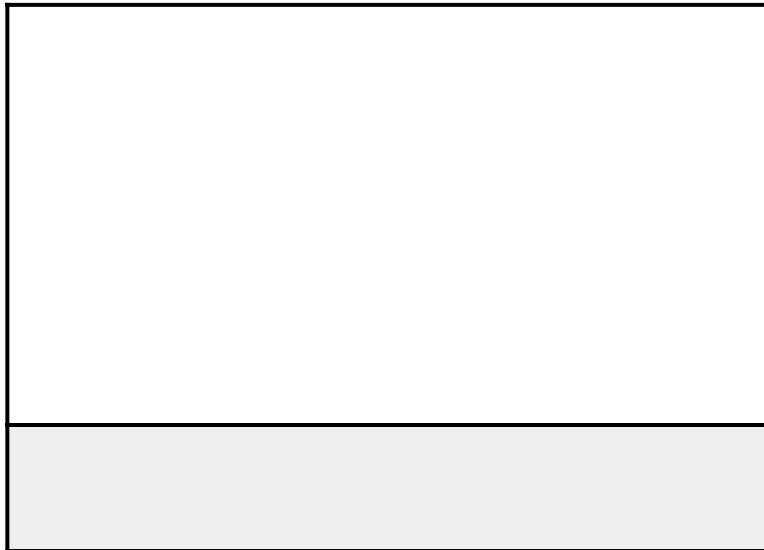


Imagem 08

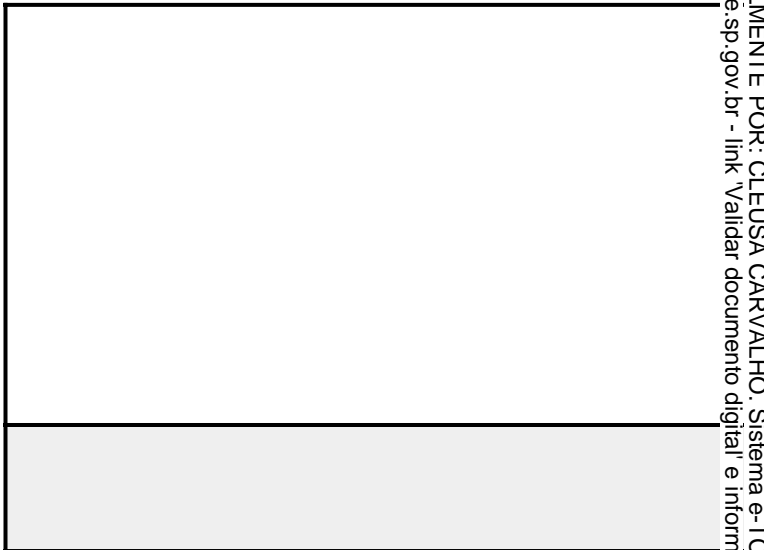


Imagem 09

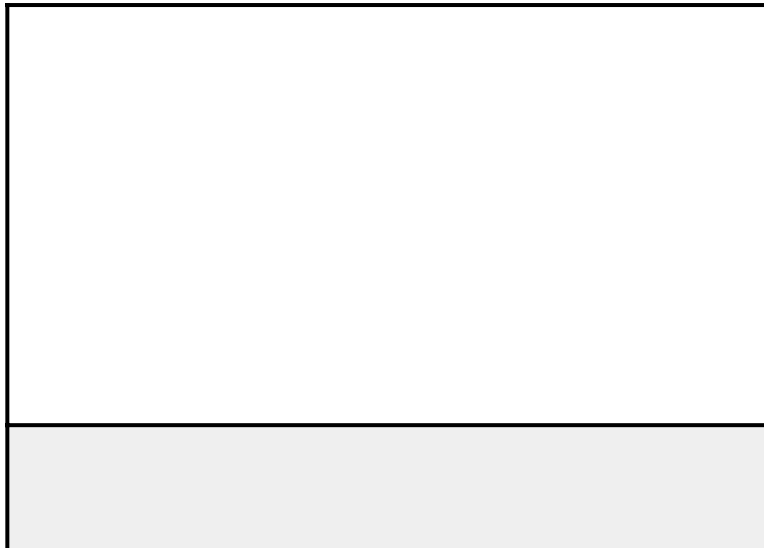
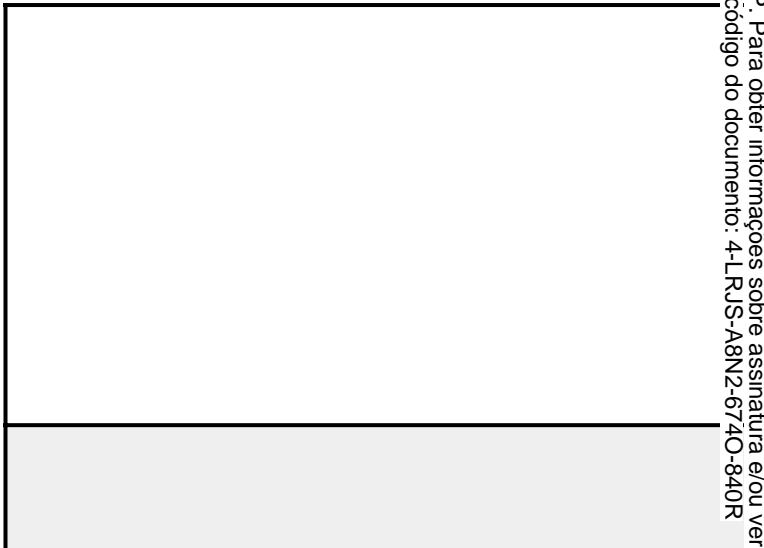


Imagem 10



Servidor		Diretora		Coordenador	
ROGERIO NASCIMENTO DA SILVA		MARTA RIBEIRO AMARAL			
Assinatura	Prontuário 05735	Assinatura	Prontuário 05519	Assinatura	Prontuário

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: CLEUSA CARVALHO. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 4-LRJS-A8N2-6740-840R