



**DADOS DA AVALIAÇÃO DE DANOS**

Código da Ocorrência: DC04 - Ameaça de Desabamento

N° Aviso Ocorrência >> 2204220845

Horas: 4 : 22 | VTR: Delta 01

**DADOS DO LOCAL**

Tipo de Local: Área Particular | Telefone: 47051839

Endereço: Rua Vinicius de Moraes 06528-045 - Jardim Espacial | Número: 89

Complemento: | Bairro: Chácara do Solar III

Ponto de Referência: Rua zodiaco | NÚMERO DE ENVOLVIDOS: 001

**QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO** | Código do Envolvido >>> 220422042236557001

N° 01 | Condição: Proprietário | Nome: Priscila Nunes nobre | RG: 42586891 | Origem RG: SP

Nome da Mãe: Esmeralda Nunes da Silva | Nome da Pai: José Nunes da silva

Nacionalidade: | Naturalidade: | Estado: | Sexo: | Data Nasc.: |

Endereço de Residência: | Número: | Complemento: |

Bairro: | Município: | Telefone: |

**QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO** | Código do Envolvido >>>

N° 02 | Condição: #N/A | Nome: #N/A | RG: #N/A | Origem RG: #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 >>>

N° 03 | Condição: #N/A | Nome: #N/A | RG: #N/A | Origem RG: #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.foe.sp.gov.br - link Validar documento digital e Informe o código do documento: 4-LR88-EYZG-6UD5-329P>

**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: CLEUSA CARVALHO. Sistema e-TCPESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tee.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-LR88-EYZG-6UD5-329P

### DESCRIÇÃO SUCINTA SOBRE A OCORRÊNCIA

No local a equipe de defesa civil constatou que o Muro de divisa do condomínio está aparentemente com movimentação de massa, devido as infiltrações decorrente das chuvas, aparentemente trazendo risco para casa da proprietária.

Na casa da proprietária observamos rachaduras e trincas nas paredes e no piso .

No dia 17/11/2020 a defesa Civil realizou vistoria no local número de relatório 171120100014356 Memorando N 27/2022 e O.S. N 100.940/20-2, onde solicitou vistoria técnica da Secretaria Municipal de Obras.

Solicito a Secretária Municipal de Obras que fiscalize e realize uma nova vistoria no local para mitigar o risco .

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: CLEUSA CARVALHO. Sistema e-ICESP. 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-LRJB-EYZG-6UD5-3Z9P

Imagem 01



Casa da proprietária

Imagem 02



Documento da Proprietária.

Imagem 03



Muro de divisa com movimentação de massa

Imagem 04



Muro com infiltração

**Imagem 05**



Muro de divisa

**Imagem 06**



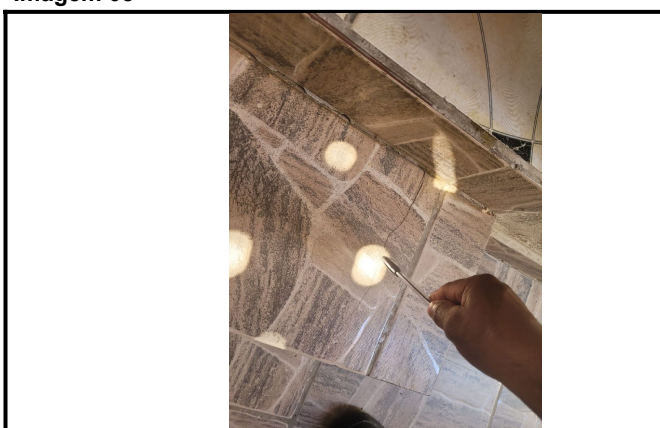
Trincas e rachaduras no piso.

**Imagem 07**



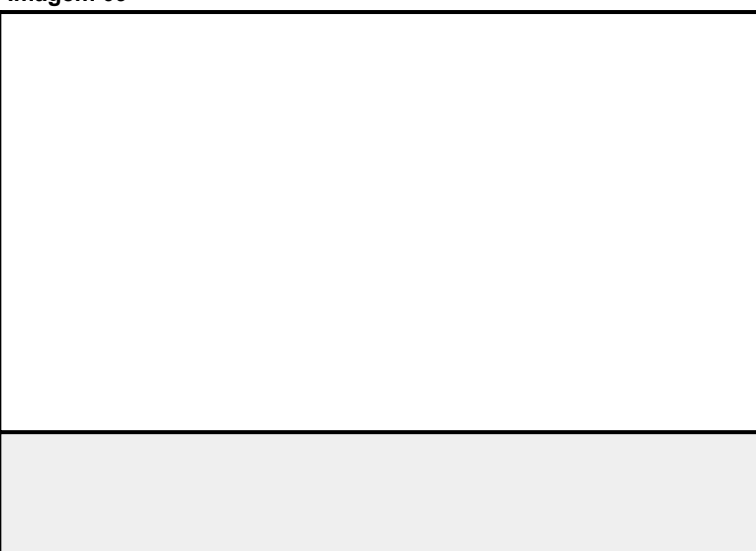
Trincas e rachaduras na parede.

**Imagem 08**

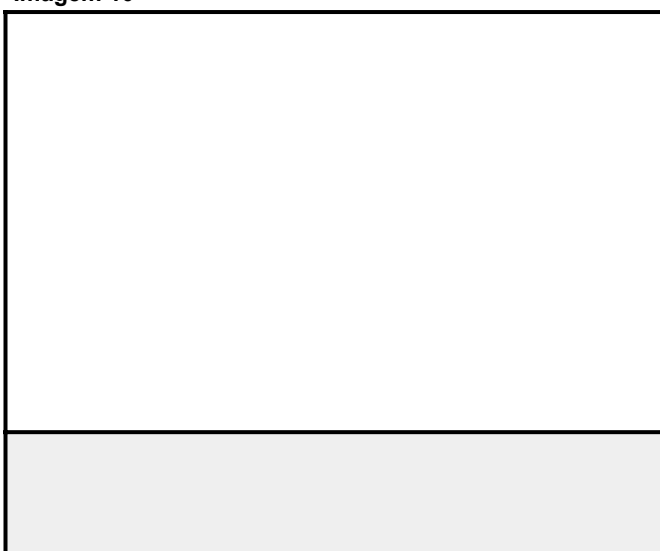


Trinca e rachadura no piso

**Imagem 09**



**Imagem 10**



<b>Servidor</b>		<b>Diretora</b>		<b>Coordenador</b>	
NORMA VIEIRA DE SOUSA		MARTA RIBEIRO AMARAL			
Assinatura	Prontuário 36557	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