



Prefeitura de Santana de Parnaíba
Secretaria Municipal de Segurança Urbana
Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE DANOS

Data: 28 / 3 / 22 Número Relatório: 280322150036571 N° Folhas: 002

DADOS DA AVALIAÇÃO DE DANOS

N° Aviso Ocorrência >> 2803220700

Código da Ocorrência: DC14 - Infiltração

Horas: 15 : 00 VTR: Delta 01

DADOS DO LOCAL

Tipo de Local: Área Particular Telefone: _____
 Endereço: Rua Vila Nova 06528-071 - Chácara do Solar III Número: 58
 Complemento: _____ Bairro: Chácara do Solar II
 Ponto de Referência: Praça do cento e vinte NÚMERO DE ENVOLVIDOS: 001

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Código do Envolvido >>> 280322150036571001

N° Condição: 01 Nome: Proprietário Marcelo de Souza Estevao RG: 42636401 Origem RG: SP
 Nome da Mãe: Maria Joana Estevao Nome da Pai: Amauri de Souza Estevao
 Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____ Sexo: Masculino Data Nasc.: 30879
 Endereço de Residência: _____ Número: 58 Complemento: _____
 Bairro: _____ Município: _____ Telefone: _____

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Código do Envolvido >>>

N° Condição: 02 Nome: #N/A #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° Condição: 03 Nome: #N/A #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.tce.sp.gov.br - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-LRIB-1AWQ-6JAE-4RJG

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-LRIB-1AWQ-6JAE-4RJG

DESCRIÇÃO SUCINTA SOBRE A OCORRÊNCIA

Em atendimento a O.S. 14616/2022-1, a Equipe de Defesa Civil deslocou ao local. No local a Equipe verificou que há uma infiltração com grande volume de água potável aparentemente oriunda de um vazando anteriormente identificado na Travessa Souza. Essa infiltração está minando no muro de contenção do local, mas não há patologias no mesmo. Solicito a Secretaria Municipal de Obras que fiscalize o responsável da infiltração. O proprietário (qualificado 001), foi orientado a acionar a Defesa Civil caso haja evolução na ocorrência, pois aparentemente não há risco iminente de desabamento do muro de contenção.

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-LRIB-1AWQ-6JAE-4RJG

Imagem 01



Muro com infiltração.

Imagem 02



Volume de água.

Imagem 03



Muro de contenção sem patologias aparente.

Imagem 04



Documento do solicitante

Imagem 05

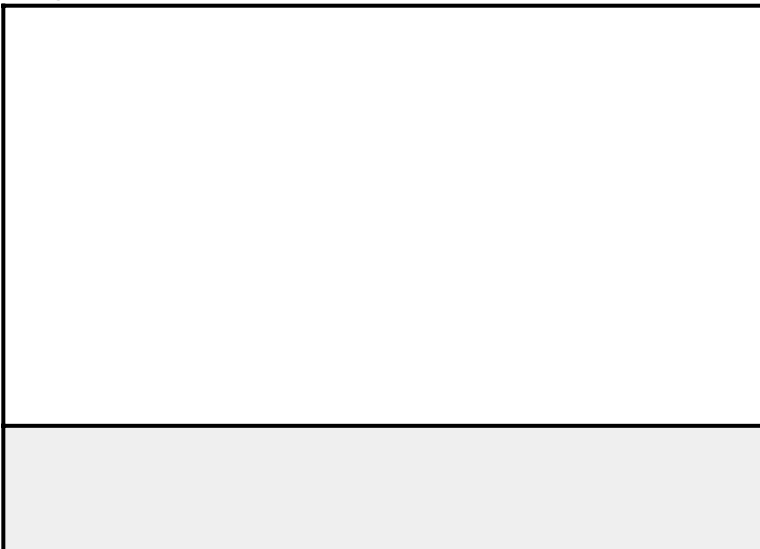


Imagem 06

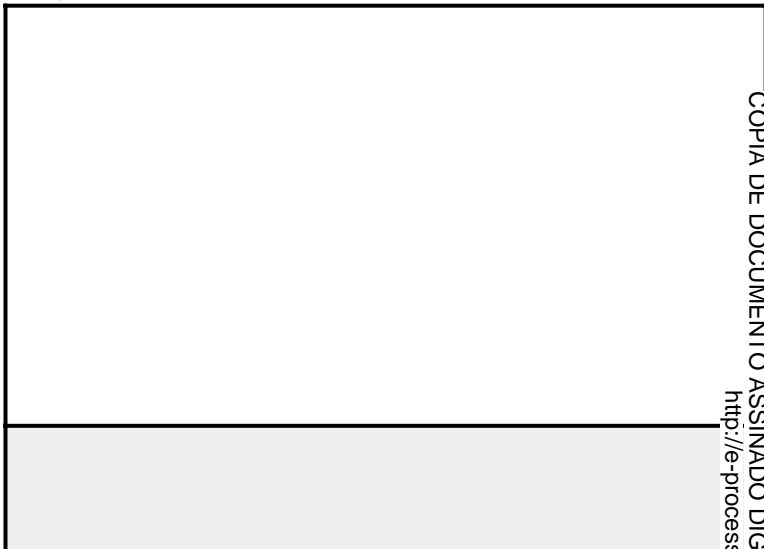


Imagem 07

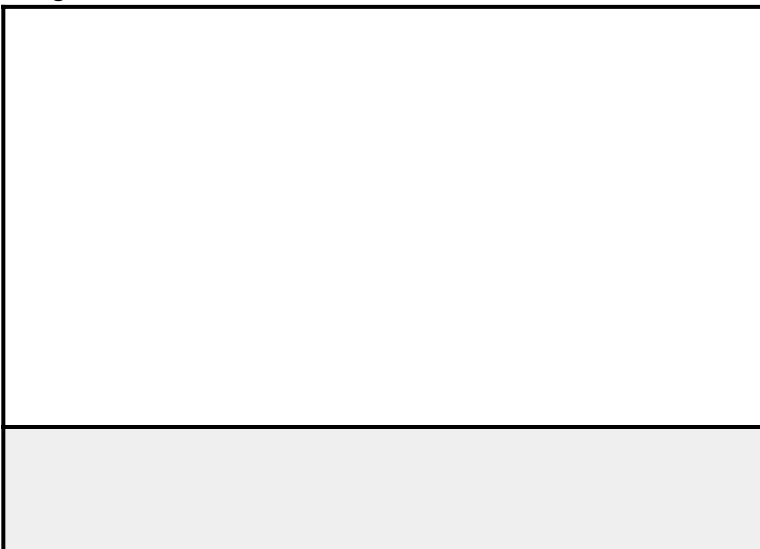


Imagem 08

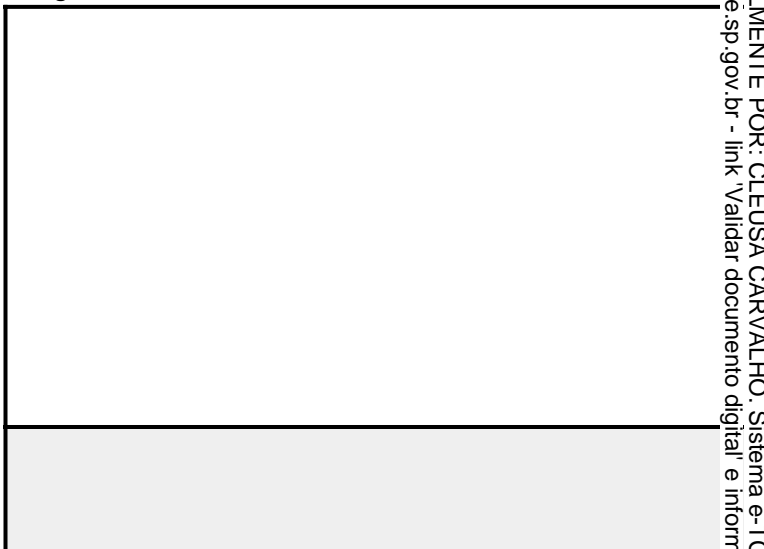


Imagem 09

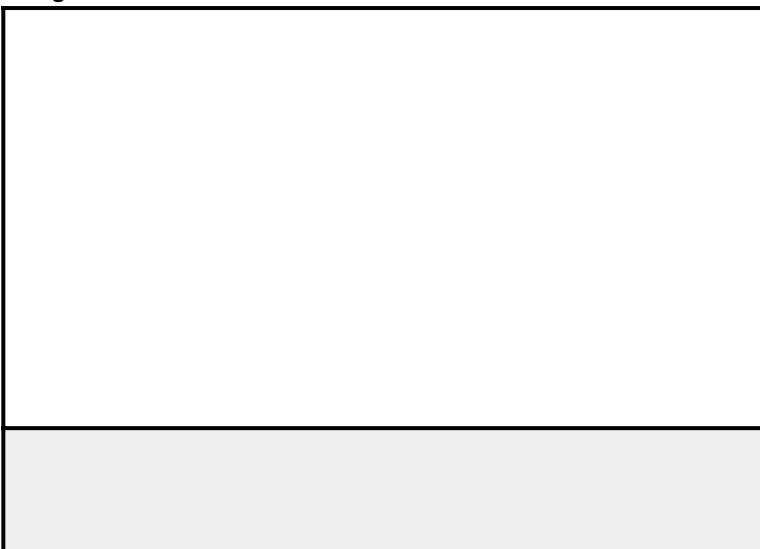
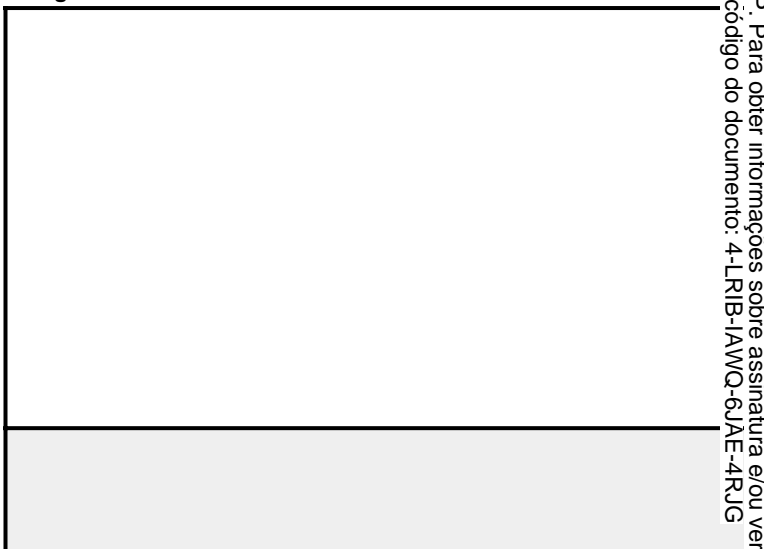


Imagem 10



Servidor	
PAULO GUILHERME JOSE FERNANDES	
Assinatura	Prontuário 36571

Diretora	
MARTA RIBEIRO AMARAL	
Assinatura	Prontuário 05519

Coordenador	
Assinatura	Prontuário