



# Prefeitura Municipal de Assis

Estado de São Paulo

## PROCESSO LEGISLATIVO

REQUERIMENTO Nº 623/2021 - Viviane Del Massa, Fernando Sirchia - REQUER INFORMAÇÕES DO PODER EXECUTIVO REFERENTE À ACIDENTE COM VEÍCULO DE PATRIMÔNIO Nº 822

## TRAMITAÇÃO

Data da Ação	20/12/2021
Unidade de Origem	Poder Executivo - Gabinete
Unidade de Destino	Poder Legislativo - Secretaria
Status	Proposição respondida pelo Executivo

Assis, 20 de dezembro de 2021.

**PREFEITO MUNICIPAL**





# Prefeitura Municipal de Assis

Paço Municipal Prof<sup>a</sup> “Judith de Oliveira Garcez”

Gabinete do Prefeito

RESPOSTA DO REQUERIMENTO: 623/2021.

**a)** O veículo, cuja foto segue em anexo, faz parte da frota do município?

R: Sim, o veículo faz parte da frota do município.

**b)** Quais foram as circunstâncias do acidente?

R: Conforme consta do Boletim de Ocorrência realizado, o senhor Rafael de Souza Gonçalves, motorista desta Secretaria, transitava com o veículo, CQC0026 – VW/GOL 1.6L MB5, pela SP-280, Rodovia Presidente Castello Branco, quando, próximo ao KM 49 oeste, devido a forte chuva o veículo acabou aquaplanando, com isso perdeu o controle da direção e se chocou na defesa metálica.

**c)** Quem estava dirigindo? Havia mais pessoas no interior do veículo no momento do acidente? Se sim, quem?

R: O motorista do veículo era o senhor Rafael de Souza Gonçalves, funcionário desta Secretaria. Segundo o Boletim de Ocorrência, apenas Rafael estava no veículo no momento do acidente.

**d)** O automóvel estava assegurado? Se sim, a seguradora irá cobrir os prejuízos?

R: Sim, o automóvel estava assegurado e a seguradora irá cobrir todos os prejuízos.

**e)** Houve vítimas fatais decorrente do acidente?

R: Não houveram vítimas fatais. Inclusive Rafael saiu ileso.

**f)** Foi realizado boletim de ocorrência relativo ao sinistro? Caso positivo, fornece cópia.

R: Sim, foi realizado, conforme cópia anexa.

**g)** Foi realizado teste de alcoolemia?

R: Segundo consta do Boletim de Ocorrência foi realizado teste etilômetro BAF-300, número série 03120, teste número 188, com resultado negativo para alcoolemia.





DETRAN- SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - ELETRÔNICO

CÓDIGO RENAVAM

01174622471

PLACA

CQC0026

EXERCÍCIO

2021

ANO FABRICAÇÃO

2018

ANO MODELO

2019

NÚMERO DO CRV

\*\*\*



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

18070520414

CAT

\*\*\*

MARCA / MODELO / VERSÃO

VW/GOL 1.6L MB5

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO AUTOMOVEL

PLACA ANTERIOR / UF

\*\*\*\*\*/\*\*

CHASSI

9BWAB45U4KT081755

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

ALCOOL/GASOLINA

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM RESERVA

MENSAGENS DENATRAN

CARTEIRA DIGITAL DE TRÂNSITO



Para sua comodidade, você pode acessar este documento diretamente pelo seu celular. Baixe o aplicativo **Carteira Digital de Trânsito - CDT** e tenha acesso ao licenciamento de seu veículo além de muitas outras funcionalidades.

Com a Carteira Digital de Trânsito - CDT você pode:

- Consultar suas infrações e pagar multas com desconto
- Acessar a versão digital da CNH (para CNHs emitidas após 05/2017)
- Acessar a versão digital deste Licenciamento (CDLV Digital)
- Compartilhar o licenciamento com até 5 pessoas
- Indicar o principal condutor
- Receber avisos de recall

DENATRAN PRODUTO 100% SEGURO

Baixe agora a Carteira Digital de Trânsito - CDT nas lojas Google Play ou App Store e tenha na palma de sua mão todos os documentos para você conduzir seu veículo com tranquilidade e segurança!



CATEGORIA

OFICIAL

POTÊNCIA/CILINDRADA

104CV/1598

PESO BRUTO TOTAL

1.45

CAPACIDADE

\*.\*

MOTOR

CCRAN4266

CMT

1.85

EIXOS

2

LOTAÇÃO

05P

CARROCERIA

NÃO APLICAVEL

NOME

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

CPF / CNPJ

11.516.639/0001-40

LOCAL

ASSIS SP

DATA

09/04/2021

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

\*

DATA DE QUITAÇÃO

\*

PAGAMENTO

COTA ÚNICA

PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

\*

CUSTO DO BILHETE (R\$)

\*

CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$)

\*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO (R\$)

\*

VALOR DO IOF (R\$)

\*

VALOR TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

\*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

Com seguro e já foi assinado

OK



TRAMITAÇÃO Nº 269623 - REQ 623/2021 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.assis.sp.leg.br/confirmar\_assinatura e informe o código 5270-6A32-5DFE-B95C

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

VALIS 

**NOME**  
 RAFAEL DE SOUZA GONCALVES

**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF**  
 33793199 SSP/SP

**CPF**  
 297.930.798-00

**DATA NASCIMENTO**  
 13/08/1961

**FILIAÇÃO**  
 JOSE MARIA GONCALVES  
 MARIA AMELIA DE SOUZA GONCALVES

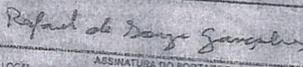
**PERMISSÃO** **MOD.** **CAT. HAB.**  
 01 01 01

**Nº REGISTRO**  
 00325574500

**VALIDADE**  
 31/05/2031

**Nº HABILITAÇÃO**  
 15/10/1999

**OBSERVAÇÕES**  
 EAR

VALIS 

**LOCAL**  
 ASSIS, SP

**DATA EMISSÃO**  
 03/06/2021

Emesto Mascollari Neto Diretor Presidente do Detran-SP  
 ASSINATURA DO EMISSOR

38260769428  
 SP005457007

**SÃO PAULO**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2208328870

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 2208328870

TRAMITAÇÃO Nº 269623 - REQ 623/2021 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL.  
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse [https://sapl.assis.sp.leg.br/conferir\\_assinatura](https://sapl.assis.sp.leg.br/conferir_assinatura) e informe o código 5270-6A32-5DFE-B95C





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

v. 3.0.2

BO/PM  TC/PM

**SUBTIPO DE OCORRÊNCIA**

TRÂNSITO  AMBIENTAL  OUTROS

DATA DE ELABORAÇÃO:  
18/11/2021

CÓDIGO DA OPM:  
620054000

NÚMERO:  
202111180211534

**ORIGEM DA COMUNICAÇÃO**

Hora da Comunicação:

**16:57:26**

Solicitante:

**Patrulha R 05412**

Endereço Fornecido:

**ESTRADA MUNICIPAL SP-280 - SPINA, 49**

Município/Estado:

**ARACARIGUAMA / SP**

Telefone para contato:

**Não Informado**

Forma de Solicitação:

**VIA SIOPM**

Bairro:

**CHACARA DORA**

Complemento:

**Não Informado**

Ponto de Referência:

**Não Informado**

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Natureza da ocorrência:

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA**

Data do fato:

**18/11/2021**

Dia da Semana:

**Quinta - Feira**

Logradouro (Av, rua, número, etc.):

**ESTRADA MUNICIPAL SP-280 - SPINA, 49**

Município:

**ARACARIGUAMA / SP**

Ponto de referência:

**Não Informado**

Latitude:

**0**

Longitude:

**0**

CTRF:

**Não Informado**

Código ocorrência:

**L08**

Unidade de Serviço:

**R 05412**

Hora do Fato:

**16:57:00**

Hora Local:

**00:00:00**

Hora Final:

**17:36:49**

Bairro:

**CHACARA DORA**

Complemento (Andar, Apto, Bloco, Etc):

**Não Informado**

Outro local relacionado a ocorrência:

**Não Informado**

Documentos relacionados ao fato:

**CARACTERÍSTICAS DO LOCAL**

Local:

**RODOVIA**

Iluminação:

**ENTARDECER/AMANHECER**

Ambiente:

**Externo**

Complemento:

**Não Informado**

Tempo:

**Chuva**

Preservado:

**Não**

**ANEXOS**

**TIPO ANEXO**

**QUANTIDADE ANEXO**

<input checked="" type="checkbox"/> QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	1
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE APREENSÕES	0
<input checked="" type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO	1
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA AMBIENTAL	0
<input checked="" type="checkbox"/> REGISTRO FOTOGRÁFICO	1
<input type="checkbox"/> AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL	0
<input type="checkbox"/> REQUISIÇÃO DE EXAMES PERICIAIS	0
<input type="checkbox"/> NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA (NOc)	0
<input checked="" type="checkbox"/> RELATÓRIO DE AUTORIDADE POLICIAL	1
<input type="checkbox"/> OUTROS	0
<b>TOTAL DE ANEXOS</b>	<b>4</b>





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

Nº FL:

202111180211534

1/2

**PESSOA FÍSICA**

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:	
1	<b>CONDUTOR</b>	<b>RAFAEL DE SOUZA GONCALVES</b>	<b>33793199</b>	<b>SP</b>	
Nome social:	Pai:	Mãe:			
<b>Não informado</b>	<b>JOSE MARIA GONCALVES</b>	<b>MARIA AMELIA DE SOUZA GONCALVES</b>			
Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:			
<b>MASCULINO</b>	<b>Não Informado</b>	<b>NÃO</b>			
Nacionalidade		Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:	
<b>BRASILEIRA</b>		<b>ASSIS</b>	<b>SP</b>	<b>13/08/1981</b>	
Cúteis (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
<b>BRANCA</b>	<b>CASADO</b>	<b>FUNCION.PUBLICO MUNICIPAL</b>	<b>Não informado</b>	<b>Não Informado</b>	
Endereço (av, rua, número, etc):			Complemento (andar, apto, bloco, etc):		
<b>RUA JOSE NERIS DA ANUNCIÇÃO, 312</b>			<b>CASA</b>		
Bairro:		Município:	UF:	CEP:	
<b>NOVA ASSIS</b>		<b>ASSIS</b>	<b>SP</b>	<b>19803470</b>	
Telefone:	Email:				
<b>18997760630</b>	<b>Não Informado</b>				
Nível de instrução:					
<b>Médio</b>					
CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:			
<b>AD</b>	<b>00926876500</b>	<b>31/05/2031</b>			
Socorrido para:		Socorrido por:			
<b>Não informado</b>		<b>Não informado</b>			

**FUNCIONAL**

**Dados funcionais não cadastrados**

TRAMITAÇÃO Nº 269623 - REQ\_623/2021 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse [https://sapi.assis.sp.leg.br/contenir\\_assinatura](https://sapi.assis.sp.leg.br/contenir_assinatura) e informe o código 5270-6A32-5DFE-B96C





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202111180211534

Nº FL:

2/2

**VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA**

ESTAVA TRANSITANDO PELA RODOVIA PRESIDENTE CASTELLO BRANCO, QUANDO PROXIMO AO KM 49 SENTIDO INTERIOR PERDI O CONTROLE DA DIREÇÃO DEVIDO A FORTE CHUVA, COM ISSO O VEÍCULO SAIU DA ESQUERDA PARA DIRETA E SE CHOCOU CONTRA A DEFENSA METÁLICA.

**ASSINATURA**

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:

TRAMITAÇÃO Nº 269623 - REQ 623/2021 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL.  
Para validar o documento, leia o código QR ou acesse [https://sapl.assis.sp.leg.br/confirmar\\_assinatura](https://sapl.assis.sp.leg.br/confirmar_assinatura) e informe o código 5270-6A32-5DFE-B96C





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
DE TRÂNSITO**

**RODOVIÁRIO**  **URBANO**

NÚMERO:  
20211180211534

Nº  
1/4

**DADOS GERAIS**

Via: **RURAL (COM CARACTERÍSTICA DE URBANA)**

Sentido da Via: **OESTE**

Velocidade Max.Permitida: **120**

Concessionária: **VIAOESTE**

Tipo de Acidente: **CHOQUE**

Número de Veículos Envolvidos:

Número de Passageiros

**1** Danificados    **0** Sem Danos    **0** Evadidos

**0** Mortos    **0** Feridos    **0** Ilesos

Número de Condutores:

Número de Pedestres:

**0** Mortos    **0** Feridos    **1** Ilesos

**0** Mortos    **0** Feridos    **0** Ilesos

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO LOCAL**

Via com Pista:

Faixas de Rolamento:

Mão de direção:

Traçado da Pista:

**DUPLA**

**6**

**ÚNICA**

**RETA**

Relevo da Pista:

Separação Física Central:

Defesa/Barreira:

**PLANO**

**SIM, SEM ANTIOFUSCANTE**

**SIM**

Tipo de Pavimento:

Condições da Pista:

Superfície da Pista:

**ASFALTO**

**BOA**

**MOLHADA**

Obras de Arte:

Condições do(s) Acostamento(s):

Condições da(s) Calçadas:

**NÃO HÁ**

**BOA**

Largura: **3.00**

**NÃO HÁ**

Largura: **Não Informado**

Obras na Pista:

Semáforo:

Fumaça:

**NÃO HÁ**

**INEXISTENTE**

**NÃO**

Sinalização Vertical

Sinalização Horizontal:

**BOA**

**BOA**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 1**

Condição:  
**CONDUTOR**

Nome Completo:  
**RAFAEL DE SOUZA GONCALVES**

Uso de Cinto:  
**SIM**

Gravidade das Lesões:  
**ILESO**

Capacete:  
**Não Informado**

Posição no Veículo:  
**Não Informado**

Condições Adversas Alegadas:  
**VIDE RELATÓRIO**

Infração(ões) Constatada(s): **NÃO**

**VEÍCULO - 1**

Cod. Renavan:  
**1174622471**

Placa:  
**CQC0026**

Município:  
**ASSIS**

UF:  
**SP**

Chassi:  
**9BWAB45U4KT081755**

Espécie/Tipo:  
**AUTOMOVEL**

Marca/Modelo:  
**VW/GOL 1.6L MB5**

Ano Fabricação:  
**2018**

Categoria:  
**OFICIAL**

Cor Predominante:  
**BRANCA**

TRAMITAÇÃO Nº 269623 - REQ 623/2021 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://safrassis.sp.leg.br/controle-assinatura e informe o código 5270-6432-5DFE-B95C





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
DE TRÂNSITO**

**RODOVIÁRIO**  **URBANO**

NÚMERO:  
202111180211534

Nº  
2/4

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 1**

Nome do Proprietário: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS**

Tipo Carga:

**SEM CARGA**

Configuração da Carga:

**Não Informado**

Manobra do Veículo:

**CIRCULANDO**

Estado Geral do Veículo: Estado dos Pneus:

**BOA**

**BOA**

Nº de Passageiros:

**Não Informado**

Estado das Luzes

**BOA**

Estado das Luzes Trazeiras:

**BOA**

Irregularidades:

**NÃO HÁ**

Extensão da Marca de Frenagem em

**0**

Infração(ões) Constatada(s):

**NÃO**

Danos no veículo:

**SIM**

Classificação de Danos:

**MÉDIO**

Objeto(s) no Interior do veículo:

**NÃO HÁ OBJETOS NO VEÍCULO PARA SEREM**

Removido Para:

**BOP 280/2**

Removido Por:

**GUINCHO DA CCR VIA OESTE**

Meio de Remoção:

**GUINCHADO**

Situação

**LIBERADO**





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO  
DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS  
(AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS)**

DATA DO FATO			CÓDIGO DA OPM	NUMERO BOLETIM
18	11	2021	620054000	202111180211534

**IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR**

VEÍCULO (MARCA/MODELO)	PLACA	MUNICÍPIO	UF
VW/GOL 1.6L MB5	CQC0026	ASSIS	SP
CHASSI			
9BWAB45U4KT081755			
OPM DA OCORRÊNCIA	POSTO/GRADUAÇÃO	RE - DC	NOME DO POLICIAL
5.BPRV - 4.CIA PRV	SD PM - 1C	161679-0	BICUDO

**PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE**

Item	Nome da peça	Avaliação			item	Nome da peça	Avaliação		
		SIM	NÃO	NA			SIM	NÃO	NA
1	AIR BAGS FRONTAIS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	AIR BAGS LATERAIS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ASSOALHO CENTRAL DIREITO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	ASSOALHO PORTA-MALAS OU CAÇAMBA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	LONGARINA TRASEIRA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	PAINEL CORTA-FOGO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL GERAL (SIM + NA)</b>							<b>2</b>		

Observações: PARA CHOQUE, CAPÔ, FAROL, PARA LAMA TRASEIRO ESQUERDO, TAMPA DO PORTA MALAS, PARA CHOQUE TRASEIRO, PORT. TRASEIRA ESQUERDA, PORTA DIANTEIRA ESQUERDA E PARA LAMA DIANTEIRO ESQUERDO DANIFICADOS NO CHOQUE.

**AVALIAÇÃO DO DANO:**

<input type="checkbox"/>	Dano de Pequena Monta: quando houver de 0 a 1 item assinalado nas colunas "SIM" ou "NA"
<input checked="" type="checkbox"/>	Dano de Média Monta: quando houver de 2 a 6 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"
<input type="checkbox"/>	Dano de Grande Monta: quando houver mais de 6 itens assinalados nas colunas "SIM" ou "NA"
SIM = item danificado no acidente / NÃO = item não danificado ou inexistente / NA = item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)	

TRAMITAÇÃO Nº 269623 - REQ 623/2021 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL. Para validar o documento, veja o código QR ou acesse https://sapi.assis.sp.gov.br/contenir\_...\_assinatura e informe o código 5270-6A32-5DFE-B96C





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
DE TRÂNSITO**

RODOVIÁRIO     URBANO

NÚMERO:  
202111180211534

Nº  
4/4

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR:**

Posto/Grad: SD PM - 1C

Assinatura: 





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

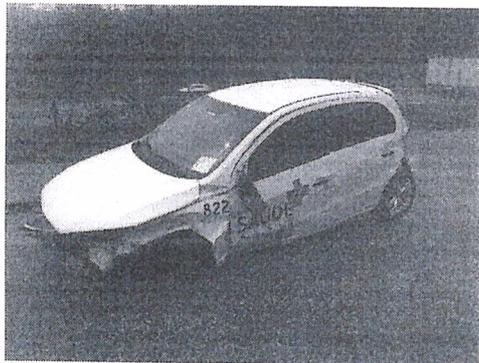
NÚMERO

Nº FL:

202111180211534

1/1

**FOTOS DA OCORRÊNCIA**



(Foto Veículo) CQC0026 - VW/GOL 1.6L MB5



(Foto Veículo) CQC0026 - VW/GOL 1.6L MB5

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR**

Data: 18/11/2021

RE: 161679

Posto/Grad: SD PM - 1C

Nome de Guerra: BICUDO

Assinatura:





**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL**

NÚMERO  
202111180211534

Nº FL:  
1/1

**DESCRIÇÃO**

"O PRESENTE BOPM FOI LAVRADO COM O FIM DE REGISTRAR A OCORRÊNCIA, ABAIXO DESCRITA, SENDO AS PARTES QUALIFICADAS E SUAS VERSÕES COLHIDAS NESTE BOLETIM.  
1- AO ASSUMIR O SERVIÇO FOI PASSADO PELO SERVIÇO ANTERIOR UM SINISTRO DE TRÂNSITO DO TIPO CHOQUE SEM VITIMAS COM DANOS AO PATRIMÔNIO.  
2- SINISTRO DE TRÂNSITO SE DEU PELA SP 280 KM 49 OESTE AS 16H14MIN.  
3- A PARTE ENVOLVIDA NO SINISTRO NÃO TEVE FERIMENTOS.  
4- CONFORME ALEGAÇÃO DO SENHOR RAFAEL DE SOUZA GONCALVES O MESMO TRANSITAVA COM O VEÍCULO CQC0026 - VW/GOL 1.6L MB5 PELA SP-280 RODOVIA PRESIDENTE CASTELLO BRANCO QUANDO PROXIMO AO KM 49 OESTE DEVIDO A FORTE CHUVA O VEÍCULO ACABOU AQUAPLANANDO COM ISSO PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO E SE CHOCOU NA DEFENSA METÁLICA.  
5- FOI REALIZADO O TESTE DO ETILOMETRO BAF-300 NÚMERO SERIE 03120 TESTE NÚMERO 188 COM RESULTADO NEGATIVO PARA ALCOOLEMIA.  
6- NÃO HÁ OBJETOS NO VEÍCULO PARA SEREM RELACIONADOS.  
7- VEÍCULO FOI LIBERADO PARA O CONDUTOR.  
8- VIA SINALIZADA COM PLACAS R-19 DE VELOCIDADE MÁXIMA DE 120KM PARA VEÍCULOS LEVES E 90KM PARA VEICULOS PESADOS.  
9- CONDUTOR ALEGA QUE TRANSITAVA COM OS FARÓIS ACESSOS E FAZIA USO DO CINTO DE SEGURANÇA.  
10- PELO LOCAL COMPARECEU O GI 1221 QUE ENCAMINHOU O VEÍCULO PARA A BASE DA POLÍCIA MILITAR RODOVIÁRIA DE ARAÇARIGUAMA PARA REGISTRAR A OCORRÊNCIA.  
11- NÃO FOI POSSÍVEL COLERAR A QUILOMETRAGEM DO VEÍCULO DEVIDO OS DANOS DO CHOQUE.  
12- OCORRÊNCIA INSERIDA NO PPRI CONFORME REGISTRO DE 226714.  
13- FOI GERADO NÚMERO DE EVENTO PELA CONCESSIONÁRIA DA VIA NÚMERO 291.  
14- HOUVE DANOS AO PATRIMÔNIO SENDO ELES: 04- LÂMINAS E 03- SUPORTE.  
15- DOCUMENTOS FORAM ENTREGUES A PARTE ENVOLVIDA.  
16- DEVIDO INSTABILIDADE DA PLATAFORMA ALGUNS DADOS PODERÃO SE PERDER.

**DESTINO DA OCORRÊNCIA**

Juizado Especial Criminal: **Não Informado**

Delegacia de Polícia: **Não Informado**

Delegado Compareceu ao Local:

**NÃO**

Número do BO/PC:

**Não Informado**

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR**

RE: **161679** Posto/Grad: **SD PM - 1C** Nome de Guerra: **BICUDO**

Assinatura:

**COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL**

Providências Complementares:

**Outros**

Despacho:

RE: **122813** Posto/Grad: **1. SGT PM** Nome de Guerra: **JUNIOR**

TRAMITAÇÃO Nº 269623 - REQ 623/2021 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL. Para validar o documento, veja o código QR ou acesse https://saprassis.sp.reg.br/contenir\_assinatura e informe o código 5270-6A32-5DFE-B95C



