Prefeitura Municipal de Araraquara

Proc. Administrativo 70.509/2024

De: Alaide B. - SDS-SSPS-DPSE-CDI

Para: SDS-SSPS-DPSE - Divisão de Proteção Social Especial

Data: 26/07/2024 às 13:41:48

Setores envolvidos:

SADM, SADM-SSLS, SDS-SSGAF, SADM-SSSA-DGP, SFP-SSPGF-DGFG, SDS-SSPS-DPSE, GPREF-MM-SSGC-CCM, SDS-SSPS-DPSE-CDI

Comunicação de Acidente de Transito

A Secretaria Municipal de Assistência Social

Informo que no dia 25/07/2024, aproximadamente às 13:45 hs, o motorista Sr. Edison Novaes Manfrei, matrícula 19.560-0, encontrava-se trafegando pela Av. Dom Pedro II, com o veículo Fiat UNO placas EIK 4190, quando parou no cruzamento da avenida com a Rua Padre Duarte, o veículo foi atingido na traseira pelo FORD ECOSPORT, Prata, placas EDT 6E44, dirigido pelo senhor José Geraldo Vieira. Com o impacto o Fiat Uno foi arremessado para a frente, atingindo o veículo Gol, cor cinza, placas DFY 4289, que transitava pela Rua Padre Duarte. A Polícia Militar foi acionada e elaborou boletim de ocorrência no local, protocolo em anexo. Não houve feridos.

O proprietário do veículo ECOSPORT informou que possui seguro do veículo.

O boletim de ocorrência estará disponivel a partir de 03 dias úteis (dia 31/08/2024).

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

–

Alaíde Gigliotti Moreira Bello
Assistente Social - Gestora

Anexos:

ACIDENTE_UNO.pdf

ACIDENTE_UNO_B_O.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Alaide Gigliotti Moreira B...	26/07/2024 13:42:25	1Doc	ALAIDE GIGLIOTTI MOREIRA BELLO CPF 204.XXX.X...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **5D49-ADFD-21F5-9BC4**

SECRETARIA DE GOVERNO

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DE SÃO PAULO (DETRAN-SP)

Comprovante de Recolhimento ou Remoção (CRR)

Série A Nº 6169806

☐ DE CLA/CRLV ☐ DE CNH/PPD ☒ DE VEÍCULO ☐ DE _____

1. DADOS DO VEÍCULO

1.1 PLACA	1.2 MARCA	1.3 MODELO
EIK4190	FIAT	UNO

1.4 Nº DO CHASSI: 9BD15802AA6318340 — 1.5 Nº DO MOTOR:

2. DADOS DA INFRAÇÃO

2.1 DATA: 25/07/2024 — 2.2 HORÁRIO: 16:45

2.3 LOCAL DA INFRAÇÃO: AV. DOM PEDRO II, Nº 536

2.4 MUNICÍPIO DA INFRAÇÃO: ARARAQUARA

2.5 MOTIVO(S) DETERMINANTE(S) DO RECOLHIMENTO OU DA REMOÇÃO: CONDUZIR VEÍCULO REGISTRADO QUE NÃO ESTEJA DEVIDAMENTE LICENCIADO.

2.6 CÓD. ENQUADRAMENTO: 6599-2

2.7 NÚMERO DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA (Nº DO BO/PC OU DO BO/PM) — BOLETIM ANEXO ( ) SIM (X) NÃO

2.7.1 NÚMERO DE REQUISIÇÃO PERICIAL PARA VEÍCULO (SE FOI SOLICITADA) — REQUISIÇÃO ANEXA ( ) SIM (X) NÃO

2.8 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3. DADOS DO PROPRIETÁRIO E DO CONDUTOR

3.1 NOME DO PROPRIETÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL ARARAQUARA

3.2 RG, CNPJ OU CNH/PPD DO PROPRIETÁRIO

3.3 NOME DO CONDUTOR: EDISON NOVAES MANFREI

3.4 RG OU CPF DO CONDUTOR	3.5 UF	3.6 Nº DA CNH/PPD (REGISTRO) DO CONDUTOR
5753884	SP	00601101319

3.7 ENDEREÇO DO CONDUTOR: AV. SGT. VALTER NALIM, 208 — 3.8 TELEFONE DO CONDUTOR: (16)99753-8255

3.9 Nº DO ESPELHO DO CLA OU DA CNH/PPD	3.10 ESPELHO CLA OU DA CNH/PPD CONSULTADO?	3.11 INFORMAÇÃO OBTIDA
25182274966	( ) SIM (X) NÃO	

4. INVENTÁRIO E AVARIAS

4.1 LISTAR OS EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS E O ESTADO GERAL DO VEÍCULO (PREENCHER SOMENTE PARA VEÍCULO REMOVIDO)

4.2 VEÍCULO GUINCHADO (X) SIM ( ) NÃO — 4.3 DESTINO DO VEÍCULO: PÁTIO CARVALHO

4.4 PREFIXO/PLACA DO GUINCHO: BKJ2858 — 4.5 ENCARREGADO DO GUINCHO: RICARDO

5. IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO E ASSINATURA DO CONDUTOR

5.1 RE/RG DO AGENTE	5.2 UNIDADE POLICIAL OU DE ATENDIMENTO	5.3 ASSINATURA DO AGENTE DE TRÂNSITO
171933	I-13100	

5.4 ASSINATURA DO CONDUTOR

Declaro que estou ciente que o veículo removido ao pátio a qualquer título e não reclamado por seu proprietário dentro do **prazo de sessenta dias**, contado da data de recolhimento, será avaliado e levado a leilão (conforme o art. 328 do CTB).

5.5 CERTIFICO E DOU FÉ QUE O CONDUTOR:

☐ RECUSOU-SE A ASSINAR, MAS RECEBEU A 2ª VIA

☐ RECUSOU-SE A ASSINAR E A RECEBER A 2ª VIA

2ª VIA - CONDUTOR/PROPRIETÁRIO

CONDUTOR/PROPRIETÁRIO

ESTE COMPROVANTE NÃO SUBSTITUI O CLA OU A CNH/PPD. NÃO VÁLIDO COMO DOCUMENTO PARA TRÂNSITO

REQUERIMENTO DE BOLETIM DE OCORRÊNCIAS

DATA DA ELABORAÇÃO: 25/07/2024

Nº DO TOKEN: BO2024 07251209178

SITE PARA IMPRESSÃO: http://bopm.policiamilitar.sp.gov.br

Proc. Administrativo 1- 70.509/2024

De: Caetano G. - SDS-SSPS-DPSE

Para: SDS-SSGAF - Subsecretaria de Gestão Administrativa e Financeira

Data: 29/07/2024 às 12:25:33

Prezada Fernando Berwerth Pachiega - SADS-CAS

Segue para ciência e providências cabíveis.

At.te,

–

Caetano Emanoel Mascia Beretta Gonçalves
Gerente de Proteção Social Especial

Proc. Administrativo 2- 70.509/2024

De: Alaide B. - SDS-SSPS-DPSE-CDI

Para: SDS-SSGAF - Subsecretaria de Gestão Administrativa e Financeira - A/C Fernando P.

Data: 30/07/2024 às 14:45:59

Prezado Fernando

Segue em anexo o Boletim de Ocorrência do acidente relatado acima.

Segue também cópia do documento do veículo atualizado.

_

Alaíde Gigliotti Moreira Bello
Assistente Social - Gestora

Anexos:

BO202407251209178.pdf
download_13_.pdf

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:	CÓDIGO DA OPM:	NÚMERO:
25/07/2024	603133000	202407251209178

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

Hora da Comunicação:
14:29:46

Forma de Solicitação:
VIA SIOPM

Solicitante:

Endereço Fornecido:
RUA PADRE DUARTE, 1

Bairro:
JD BIAGIONI

Município/Estado:
ARARAQUARA / SP

Complemento:
Não Informado

Telefone para contato:

Ponto de Referência:
X AVENIDA COM PEDRO SEGUNDO - CENTRO

DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza da ocorrência:
ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA

Código ocorrência:
L09

Data do fato:
25/07/2024

Unidade de Serviço:
I-13100

Dia da Semana:
Quinta - Feira

Hora do Fato: **14:29:00** Hora Local: **14:59:00** Hora Final: **17:20:12**

Logradouro (Av, rua, número, etc.):
RUA PADRE DUARTE, 1

Bairro:
JD BIAGIONI

Município:
ARARAQUARA / SP

Complemento (Andar, Apto, Bloco, Etc):
Não Informado

Ponto de referência:
X AVENIDA COM PEDRO SEGUNDO - CENTRO

Outro local relacionado a ocorrência:
Não Informado

Latitude:
-21.7676205

Longitude:
-48.1855062

Documentos relacionados ao fato:

CTRF:
Não Informado

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

Local:
VIA

Complemento:
Não Informado

Iluminação:
LUZ SOLAR

Tempo:
Bom

Ambiente:
Externo

Preservado:
Sim

ANEXOS

	TIPO ANEXO	QUANTIDADE ANEXO
☑	QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	3
☐	REGISTRO DE APREENSÕES	0
☑	REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO	1
☐	REGISTRO DE OCORRÊNCIA AMBIENTAL	0
☑	REGISTRO FOTOGRÁFICO	1
☐	AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL	0
☐	REQUISIÇÃO DE EXAMES PERICIAIS	0
☑	NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA (NOc)	1
☑	RELATÓRIO DE AUTORIDADE POLICIAL	1
☐	OUTROS	0
		TOTAL DE ANEXOS
		7

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO: 202407251209178 | Nº FL: 1/6

PESSOA FÍSICA

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:
1	**CONDUTOR**	**EDISON NOVAES MANFREI**		

Nome social:	Pai:	Mãe:
Não informado	**Não informado**	**DOROTÉIA NOVAES MABFREI**

Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:
LGPD	**LGPD**	**NÃO**

Nacionalidade	Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:
LGPD	**LGPD**	**--**	**24/05/1974**

Cútis (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
LGPD		**FUNCION.PUBLICO MUNICIPAL**	**Não informado**	**Não Informado**	

Endereço (av, rua, número, etc):	Complemento (andar, apto, bloco, etc):
AV POLICIAL SARGENTO VALTER NALIN, 208	**Não informado**

Bairro:	Município:	UF:	CEP:
PARQUE SAO PAULO	**ARARAQUARA**	**SP**	**Não Informado**

Telefone:	Email:
16997538255	**Não Informado**

Nível de instrução:
Médio

CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:
D	**00601101319**	**08/11/2027**

Socorrido para:	Socorrido por:
Não informado	**Não informado**

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ESTAVA PARADO NO PARE NA AV DOM PEDRO II QUANDO SENTI O IMPACTO NA TRASEIRA DO MEU VEÍCULO EM SEGUIDA, MEU VEÍCULO FOI PROJETADO CONTRA OUTRO QUE TRAFEGAVA NA RUA PADRE DUARTE

ASSINATURA

Pessoa qualificada:	Autoridade policial militar:
	

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO: 202407251209178 | Nº FL: 3/6

PESSOA FÍSICA

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:
2	**CONDUTOR**	**JOSE ARLINDO VARGAS**	**8357051**	**SP**

Nome social:	Pai:	Mãe:
Não informado	**LUIZ VARGAS**	**ANGELINA BUDA VARGAS**

Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:
LGPD	**LGPD**	**NÃO**

Nacionalidade	Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:
LGPD	**LGPD**	**--**	**18/04/1956**

Cútis (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
LGPD		**APOSENTADO(A)**	**Não informado**	**Não Informado**	

Endereço (av, rua, número, etc):	Complemento (andar, apto, bloco, etc):
RUA PEDRO JOSE LAROCA, 3410	**Não informado**

Bairro:	Município:	UF:	CEP:
IGUATEMI	**ARARAQUARA**	**SP**	**Não Informado**

Telefone:	Email:
16997054839	**Não Informado**

Nível de instrução:
Médio

CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:
D	**02740766048**	**29/06/2026**

Socorrido para:	Socorrido por:
Não informado	**Não informado**

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados

POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO: 202407251209178

Nº FL: 4/6

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ESTAVA CONDUZINDO NORMALMENTE PELA PADRE DUARTE QUANDO AO PASSAR NO CRUZAMENTO UM VEÍCULO QUE ESTAVA PARADO NO PARE DA RUA DOM PEDRO II FOI PROJETADO CONTRA O MEU DEVIDO AO IMPACTO DE UM OUTRO VEÍCULO NA SUA TRASEIRA, ASSIM DANDO CAUSA AO ACIDENTE.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:	Autoridade policial militar:
	

PESSOA FÍSICA

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:
3	**CONDUTOR**	**JOSE GERALDO VIEIRA**		**SP**

Nome social:	Pai:	Mãe:
Não informado	**Não informado**	**MARIA DE JESUS**

Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:
LGPD	**LGPD**	**NÃO**

Nacionalidade	Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:
LGPD	**LGPD**	**--**	**05/01/1953**

Cútis (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
LGPD	**DIVORCIADO**	**AGRIMENSOR(A)**	**Não informado**	**Não Informado**	

Endereço (av, rua, número, etc):	Complemento (andar, apto, bloco, etc):
AV ARSENIO TINTA, 80	**Não informado**

Bairro:	Município:	UF:	CEP:
VILA VELOSA	**ARARAQUARA**	**SP**	**Não Informado**

Telefone:	Email:
16981747554	**Não Informado**

Nível de instrução:
Médio

CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:
AB	**02740766048**	**05/02/2026**

Socorrido para:	Socorrido por:
Não informado	**Não informado**

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ESTAVA CONDUZINDO NORMALMENTE QUANDO DORMI AO VOLANTE ACORDEI COM O IMPACTO DO ACIDENTE.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:	Autoridade policial militar:
	

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO

☐ **RODOVIÁRIO** ☑ **URBANO**

NÚMERO: 202407251209178

Nº 1/8

DADOS GERAIS

Via: **URBANA**

Sentido da Via: **INTERNO**

Velocidade Max.Permitida: **40**

Concessionária: **OUTROS**

Tipo de Acidente: **CHOQUE, COLISÃO TRANSVERSAL**

Número de Veículos Envolvidos:
3 Danificados **0** Sem Danos **0** Evadidos

Número de Passageiros
0 Mortos **0** Feridos **0** Ilesos

Número de Condutores:
0 Mortos **0** Feridos **3** Ilesos

Número de Pedestres:
0 Mortos **0** Feridos **0** Ilesos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO LOCAL

Via com Pista: **SIMPLES**

Faixas de Rolamento: **2**

Mão de direção: **ÚNICA**

Traçado da Pista: **CRUZAMENTO**

Relevo da Pista: **INCLINADO**

Separação Física Central: **NÃO**

Defesa/Barreira: **NÃO**

Tipo de Pavimento: **ASFALTO**

Condições da Pista: **BOA**

Superfície da Pista: **SECA**

Obras de Arte: **NÃO HÁ**

Condições do(s) Acostamento(s): **NÃO HÁ** Largura: **Não Informado**

Condições da(s) Calçadas: **BOA** Largura: **2.00**

Obras na Pista: **NÃO HÁ**

Semáforo: **INEXISTENTE**

Fumaça: **NÃO**

Sinalização Vertical **BOA**

Sinalização Horizontal: **BOA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 1

Condição: **CONDUTOR**

Nome Completo: **EDISON NOVAES MANFREI**

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**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 2

Condição: **CONDUTOR**

Nome Completo: **JOSE ARLINDO VARGAS**

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**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 3

Condição: **CONDUTOR**

Nome Completo: **JOSE GERALDO VIEIRA**

Uso de Cinto: **Não Informado**

Gravidade das Lesões: **ILESO**

Capacete: **NÃO**

Posição no Veículo: **Não Informado**

Condições Adversas Alegadas: **VIDE RELATÓRIO**

Infração(ões) Constatada(s): **NÃO**

VEÍCULO - 1

Cod. Renavan:	Placa:	Muncípio:	UF:	Chassi:
154485330	**EIK4190**	**ARARAQUARA**	**SP**	**9BD15802AA6318340**

Espécie/Tipo:	Marca/Modelo:	Ano Fabricação:	Categoria:	Cor Predominante:
AUTOMOVEL	**FIAT/UNO MILLE**	**2009**	**PARTICULAR**	**CINZA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 1

Nome do Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

Tipo Carga: **SEM CARGA**

Danos no veículo: **SIM**

Configuração da Carga: **Não Informado**

Classificação de Danos: **PEQUENO**

Manobra do Veículo: **PARADO NA PISTA (SINALIZADO)**

Objeto(s) no Interior do veículo: **NÃO HA**

Estado Geral do Veículo: **BOA**

Estado dos Pneus: **BOA**

Removido Para: **DESTINO**

Nº de Passageiros: **Não Informado**

Removido Por: **CONDUTOR**

Estado das Luzes **BOA**

Estado das Luzes Trazeiras: **BOA**

Meio de Remoção: **RODANDO**

Situação **LIBERADO**

Irregularidades: **LICENCIAMENTO EXERCÍCIO 2022**

Extensão da Marca de Frenagem em **0**

Infração(ões) Constatada(s): **Não Informado**

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS

(AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETAS E UTILITÁRIOS)

DATA DO FATO			CÓDIGO DA OPM	NUMERO BOLETIM
25	07	2024	603133000	202407251209178

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR

VEÍCULO (MARCA/MODELO)	PLACA	MUNICÍPIO	UF
FIAT/UNO MILLE ECONOMY	EIK4190	ARARAQUARA	SP

CHASSI: **9BD15802AA6318340**

OPM DA OCORRÊNCIA	POSTO/GRADUAÇÃO	RE - DC	NOME DO POLICIAL
13.BPM/I - 3.CIA PM	CB PM	152081-4	LEONARDO

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

		Avaliação					Avaliação		
Item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA	item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA
1	AIR BAGS FRONTAIS	☐	☑	☐	12	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐
2	AIR BAGS LATERAIS	☐	☑	☐	13	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
3	ASSOALHO CENTRAL DIREITO	☐	☑	☐	14	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐
4	ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	☐	☑	☐	15	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
5	ASSOALHO PORTA-MALAS OU CAÇAMBA	☐	☑	☐	16	ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	☐	☑	☐
6	CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐	17	ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
7	CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐	18	LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐
8	CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐	19	LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
9	CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐	20	LONGARINA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐
10	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	☐	☑	☐	21	LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
11	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	☐	☑	☐	22	PAINEL CORTA-FOGO	☐	☑	☐
						TOTAL GERAL (SIM + NA)		**0**	

Observações:

AVALIAÇÃO DO DANO:

X	Dano de Pequena Monta: quando houver de 0 a 1 item assinalado nas colunas "**SIM**" ou "**NA**"
	Dano de Média Monta: quando houver de 2 a 6 itens assinalados nas colunas "**SIM**" ou "**NA**"
	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)

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO

☐ **RODOVIÁRIO** ☑ **URBANO**

NÚMERO: 202407251209178

Nº 4/8

VEÍCULO - 2

Cod. Renavan:	Placa:	Muncípio:	UF:	Chassi:
832097225	**DFY4289**	**ARARAQUARA**	**SP**	**9BWCB05X44P120920**

Espécie/Tipo:	Marca/Modelo:	Ano Fabricação:	Categoria:	Cor Predominante:
AUTOMOVEL	**VW/GOL 1.6 POWER**	**2004**	**PARTICULAR**	**PRATA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 2

Nome do Proprietário: **JOSE ARLINDO VARGAS**

Tipo Carga:
SEM CARGA

Configuração da Carga:
Não Informado

Manobra do Veículo:
CIRCULANDO

Estado Geral do Veículo:
BOA

Estado dos Pneus:
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 Informado

Danos no veículo:
SIM

Classificação de Danos:
PEQUENO

Objeto(s) no Interior do veículo:
NÃO HÁ

Removido Para:
DESTINO

Removido Por:
CONDUTOR

Meio de Remoção:
RODANDO

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
25	07	2024	603133000	202407251209178

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR

VEÍCULO (MARCA/MODELO)	PLACA	MUNICÍPIO	UF
VW/GOL 1.6 POWER	DFY4289	ARARAQUARA	SP

CHASSI: **9BWCB05X44P120920**

OPM DA OCORRÊNCIA	POSTO/GRADUAÇÃO	RE - DC	NOME DO POLICIAL
13.BPM/I - 3.CIA PM	CB PM	152081-4	LEONARDO

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

		Avaliação					Avaliação		
Item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA	item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA
1	AIR BAGS FRONTAIS	☐	☑	☐	12	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐
2	AIR BAGS LATERAIS	☐	☑	☐	13	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
3	ASSOALHO CENTRAL DIREITO	☐	☑	☐	14	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐
4	ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	☐	☑	☐	15	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
5	ASSOALHO PORTA-MALAS OU CAÇAMBA	☐	☑	☐	16	ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	☐	☑	☐
6	CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐	17	ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
7	CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐	18	LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐
8	CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐	19	LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
9	CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐	20	LONGARINA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐
10	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	☐	☑	☐	21	LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
11	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	☐	☑	☐	22	PAINEL CORTA-FOGO	☐	☑	☐
						TOTAL GERAL (SIM + NA)		**0**	

Observações:

AVALIAÇÃO DO DANO:

X	Dano de Pequena Monta: quando houver de 0 a 1 item assinalado nas colunas "**SIM**" ou "**NA**"
	Dano de Média Monta: quando houver de 2 a 6 itens assinalados nas colunas "**SIM**" ou "**NA**"
	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)

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO

☐ **RODOVIÁRIO** ☑ **URBANO**

NÚMERO: 202407251209178

Nº 6/8

VEÍCULO - 3

Cod. Renavan:	Placa:	Muncípio:	UF:	Chassi:
496598279	**EDT6E44**	**ARARAQUARA**	**SP**	**9BFZB55P2D8770850**

Espécie/Tipo:	Marca/Modelo:	Ano Fabricação:	Categoria:	Cor Predominante:
CAMIONETA	**FORD/ECOSPORT SE 1.6**	**2012**	**PARTICULAR**	**PRATA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 3

Nome do Proprietário: **JOSE GERALDO VIEIRA**

Tipo Carga:
SEM CARGA

Configuração da Carga:
Não Informado

Manobra do Veículo:
CIRCULANDO

Estado Geral do Veículo:
BOA

Estado dos Pneus:
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 Informado

Danos no veículo:
SIM

Classificação de Danos:
PEQUENO

Objeto(s) no Interior do veículo:
NÃO HÁ

Removido Para:
DESTINO

Removido Por:
CONDUTOR

Meio de Remoção:
RODANDO

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
25	07	2024	603133000	202407251209178

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR

VEÍCULO (MARCA/MODELO)	PLACA	MUNICÍPIO	UF
FORD/ECOSPORT SE 1.6	EDT6E44	ARARAQUARA	SP

CHASSI: **9BFZB55P2D8770850**

OPM DA OCORRÊNCIA	POSTO/GRADUAÇÃO	RE - DC	NOME DO POLICIAL
13.BPM/I - 3.CIA PM	CB PM	152081-4	LEONARDO

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

		Avaliação					Avaliação		
Item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA	item	Nome da peça	SIM	NÃO	NA
1	AIR BAGS FRONTAIS	☐	☑	☐	12	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐
2	AIR BAGS LATERAIS	☐	☑	☐	13	ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
3	ASSOALHO CENTRAL DIREITO	☐	☑	☐	14	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐
4	ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	☐	☑	☐	15	ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
5	ASSOALHO PORTA-MALAS OU CAÇAMBA	☐	☑	☐	16	ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	☐	☑	☐
6	CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐	17	ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
7	CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐	18	LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	☐	☑	☐
8	CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐	19	LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
9	CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐	20	LONGARINA TRASEIRA DIREITA	☐	☑	☐
10	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	☐	☑	☐	21	LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	☐	☑	☐
11	ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	☐	☑	☐	22	PAINEL CORTA-FOGO	☐	☑	☐
						TOTAL GERAL (SIM + NA)		0	

Observações:

AVALIAÇÃO DO DANO:

X	Dano de Pequena Monta: quando houver de 0 a 1 item assinalado nas colunas "**SIM**" ou "**NA**"
	Dano de Média Monta: quando houver de 2 a 6 itens assinalados nas colunas "**SIM**" ou "**NA**"
	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)

POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO

☐ **RODOVIÁRIO** ☑ **URBANO**

NÚMERO: 202407251209178

Nº 8/8

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR:

Posto/Grad: CB PM

Assinatura:

FOTOS DA OCORRÊNCIA



(Foto Veículo) EDT6E44 - FORD/ECOSPORT SE 1.6



(Foto Veículo) EIK4190 - FIAT/UNO MILLE ECONOMY



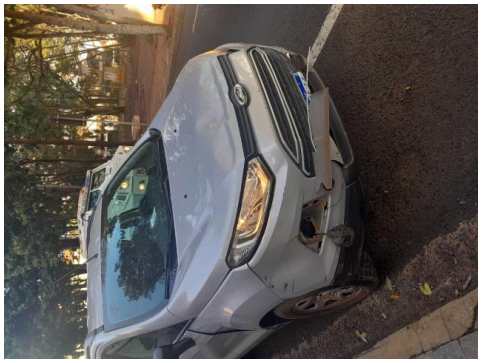
(Foto Veículo) EIK4190 - FIAT/UNO MILLE ECONOMY



(Foto Veículo) DFY4289 - VW/GOL 1.6 POWER



(Foto Veículo) EIK4190 - FIAT/UNO MILLE ECONOMY



(Foto Veículo) EDT6E44 - FORD/ECOSPORT SE 1.6



(Foto Veículo) DFY4289 - VW/GOL 1.6 POWER

POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NÚMERO: 202407251209178

Nº FL: 2/2



(Foto Veículo) EDT6E44 - FORD/ECOSPORT SE 1.6



(Foto Veículo) EDT6E44 - FORD/ECOSPORT SE 1.6

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR

Data: **25/07/2024** RE: **152081** Posto/Grad: **CB PM** Nome de Guerra: **LEONARDO**

Assinatura:

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO: 202407251209178

Nº FL: 1/1

DESCRIÇÃO

POLICIAIS MILITARES ACIONADOS PARA ATENDIMENTO DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA ENVOLVENDO VEÍCULO OFICIAL.

PELO LOCAL DOS FATOS FEITO CONTATO COM OS CONDUTORES E O SENHOR EDISON NOVAES MANFREI - RELATOU QUE O VEÍCULO EIK4190 - ACIDENTE DE TRÂNSITO PERTENCIA A PREFEITURA DE ARARAQUARA, AO CONSULTAR O VEÍCULO ESTAVA COM O LICENCIAMENTO ATRASADO, EXERCÍCIO2022, SENDO ENTÃO AUTUADO. ELABORADO CRR DO VEÍCULO NÚMERO 6169806.

DIANTE DOS FATOS FOI DADO CIÊNCIA AO DELEGADO DE PLANTÃO DR ANTÔNIO CARLOS QUE ACIONOU A PERÍCIA PARA O LOCAL.

O VEÍCULO EIK4190 - ACIDENTE DE TRÂNSITO FOI REMOVIDO POR GUINCHO AO PATIO CARVALHO.

PELO LOCAL VIATURA DA POLÍCIA CIENTÍFICA S1258 PERITO OVÍDIO FOTÓGRAFO CARLOS.

OCORRÊNCIA ELABORADA CONFORME RESOLUÇÃO SSP 057/2015.

CABE RESSALTAR QUE ALGUNS DADOS, ASSINATURAS E FOTOS PODEM SER PERDIDOS POR INSTABILIDADE DO SISTEMA.

ERA O QUE HAVIA A RELATAR.

PERÍCIA NO LOCAL

Data/ Hora da Chegada: **25/07/2024 16:30** Data/ Hora da Saída: **25/07/2024 16:50**

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: **152081** Posto/Grad: **CB PM** Nome de Guerra: **LEONARDO**

Assinatura:

COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL

Providências Complementares:

CMT CIA

Despacho:

L-09

RE: **110576** Posto/Grad: **1. SGT PM** Nome de Guerra: **BECASSI**

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

☑ **BO/PM Nº** 202407251209178 ☐ **BO/PC Nº** _____

DADOS DA OCORRÊNCIA

Fato (Natureza ocorrência):

L09 - ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA

OUTROS(AS)

SEM DETALHAMENTO

Data do fato: **25/07/2024** Hora do fato: **14:29:00**

Logradouro(Avenida, Rua, Número, etc.): **RUA PADRE DUARTE, 1**

Complemento(Andar, Apto, Bloco, etc.): **Não Informado**

Bairro: **JD BIAGIONI**

Município: **ARARAQUARA**

Unidade de serviço: **I-13100**

Unidade policial: **603133000 - 13.BPM/I**

Elaborador:

RE: **152081**

Posto/Grad: **CB PM**

Nome de Guerra: **LEONARDO**

Assinatura:



QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

Unidade de serviço: **CONDUTOR**

Nome completo: **EDISON NOVAES MANFREI**

Documentos:

CNH - 00601101319

☑ **ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP**

Assinatura:



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

☑ **BO/PM Nº** 202407251209178 ☐ **BO/PC Nº** _____

CONDIÇÕES GERAIS DO VEÍCULO

Placa:	Espécie/Tipo:	Marca/Modelo:	Ano Fabricação:
EIK4190	**AUTOMOVEL**	**FIAT/UNO MILLE ECONOMY**	**2009**

Proprietario: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

Condutor: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

Documentos: **Não Informado**

Documentos: **Não Informado**

DANOS CAUSADOS NO VEÍCULO

☑ **Carroceria** ☐ **Lanterna/Farol** ☐ **Motor** ☐ **Pneu**

☐ **Vidros** ☑ **Para-Choque** ☐ **Retrovisores** ☑ **Outros**

Especificar: **TAMPA DO PORTA-MALA, LANTERNA TRASEIRA ESQUERDA, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, CAPO, FAROL ESQUERDO PARACHOQUE TRASEIRO E DIANTEIRO**

PARTES/ACESSÓRIOS FALTANTES

☐ **Macaco** ☐ **Chave de roda** ☐ **Equip. de som** ☐ **Motor**

☐ **Triângulo** ☐ **Extintor** ☐ **Outros**

Especificar: **Não Informado**

Placa:	Espécie/Tipo:	Marca/Modelo:	Ano Fabricação:
DFY4289	**AUTOMOVEL**	**VW/GOL 1.6 POWER**	**2004**

Proprietario: **JOSE ARLINDO VARGAS**

Condutor: **JOSE ARLINDO VARGAS**

Documentos: **Não Informado**

Documentos: **Não Informado**

DANOS CAUSADOS NO VEÍCULO

☑ **Carroceria** ☐ **Lanterna/Farol** ☐ **Motor** ☐ **Pneu**

☐ **Vidros** ☐ **Para-Choque** ☐ **Retrovisores** ☐ **Outros**

Especificar: **Não Informado**

PARTES/ACESSÓRIOS FALTANTES

☐ **Macaco** ☐ **Chave de roda** ☐ **Equip. de som** ☐ **Motor**

☐ **Triângulo** ☐ **Extintor** ☐ **Outros**

Especificar: **Não Informado**

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

☑ **BO/PM Nº** 202407251209178 ☐ **BO/PC Nº** _____

Placa:	Espécie/Tipo:	Marca/Modelo:	Ano Fabricação:
EDT6E44	**CAMIONETA**	**FORD/ECOSPORT SE 1.6**	**2012**

Proprietario: **JOSE GERALDO VIEIRA**

Documentos: **Não Informado**

Condutor: **JOSE GERALDO VIEIRA**

Documentos: **Não Informado**

DANOS CAUSADOS NO VEÍCULO

☑ **Carroceria** ☐ **Lanterna/Farol** ☐ **Motor** ☐ **Pneu**

☐ **Vidros** ☐ **Para-Choque** ☐ **Retrovisores** ☑ **Outros**

Especificar: **CAPO, PARACHOQUE DIANTEIRO, LATERAL DIANTEIRA DIREITA E ESQUERDA**

PARTES/ACESSÓRIOS FALTANTES

☐ **Macaco** ☐ **Chave de roda** ☐ **Equip. de som** ☐ **Motor**

☐ **Triângulo** ☐ **Extintor** ☐ **Outros**

Especificar: **Não Informado**

DETRAN- SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM
00154485330

PLACA
EIK4190

EXERCÍCIO
2023

ANO FABRICAÇÃO
2009

ANO MODELO
2010

NÚMERO DO CRV
***

Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA
16880143566

CAT
***

MARCA / MODELO / VERSÃO
FIAT/UNO MILLE ECONOMY

ESPÉCIE / TIPO
PASSAGEIRO AUTOMOVEL

PLACA ANTERIOR / UF
*******/**

CHASSI
9BD15802AA6318340

COR PREDOMINANTE
CINZA

COMBUSTÍVEL
ALCOOL/GASOLINA

Documento emitido por DETRAN SP (58309C64212AD0CD7652033EAEEFF0EFD90013BB) em 30/07/2024 às 12:33:16.

CATEGORIA
OFICIAL

CAPACIDADE
.

POTÊNCIA/CILINDRADA
66CV/1000

PESO BRUTO TOTAL
1.23

MOTOR
146E1011*8933119*

CMT
2.0

EIXOS
*

LOTAÇÃO
05P

CARROCERIA
NãO APLICAVEL

NOME
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

CPF / CNPJ
45.276.128/0001-10

LOCAL
ARARAQUARA SP

DATA
30/07/2024

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$)
*	*	*

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.

DISPONÍVEL NO Google Play

Baixar na App Store

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

Proc. Administrativo 3- 70.509/2024

De: Alaide B. - SDS-SSPS-DPSE-CDI

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 30/07/2024 às 15:02:57

Roberto Palombo - SADM-CADM-GGP

_

Alaíde Gigliotti Moreira Bello
Assistente Social - Gestora

Proc. Administrativo 4- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/08/2024 às 15:24:35

Prezados, boa tarde

Segue documentação referente a liberação do veículo perante o Detran e Policia Militar. Estou arquivando o processo, por parte desta Gerência o serviço esta finalizado.

_

Roberto Palombo

Anexos:

CRLV_ATUALIZADO_2023_EIK_4190.pdf

liberacao_do_veiculo_detran.pdf

regularizacao_patio_carvalho.pdf

DETRAN- SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM
00154485330

PLACA
EIK4190

EXERCÍCIO
2023

ANO FABRICAÇÃO
2009

ANO MODELO
2010

NÚMERO DO CRV
***

Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA
16880143566

CAT
***

MARCA / MODELO / VERSÃO
FIAT/UNO MILLE ECONOMY

ESPÉCIE / TIPO
PASSAGEIRO AUTOMOVEL

PLACA ANTERIOR / UF
*******/**

CHASSI
9BD15802AA6318340

COR PREDOMINANTE
CINZA

COMBUSTÍVEL
ALCOOL/GASOLINA

Documento emitido por DETRAN SP (58309C64212AD0CD7652033EAEEFF0EFD90013BB) em 30/07/2024 às 12:33:16.

CATEGORIA
OFICIAL

CAPACIDADE
.

POTÊNCIA/CILINDRADA
66CV/1000

PESO BRUTO TOTAL
1.23

MOTOR
146E1011*8933119*

CMT
2.0

EIXOS
*

LOTAÇÃO
05P

CARROCERIA
NãO APLICAVEL

NOME
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

CPF / CNPJ
45.276.128/0001-10

LOCAL
ARARAQUARA SP

DATA
30/07/2024

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$)
*	*	*

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.

DISPONÍVEL NO Google Play

Baixar na App Store

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

DIRETORIA DE EDUCAÇÃO E FISCALIZAÇÃO PARA O TRÂNSITO

UNIDADE DE ATENDIMENTO DE SÃO PAULO

Ponto de Atendimento: ARARAQUARA

ARARAQUARA, segunda-feira, 5 de Agosto de 2024.

OFÍCIO DE LIBERAÇÃO ELETRÔNICO Nº 281/2024

Veículo liberado sem consulta ao sistema RENAINF por indisponibilidade.

Do Diretor da Unidade

Ao Pátio: **GRUPO CARVALHO - ARARAQUARA (AVENIDA DOUTOR WALDOMIRO BLUNDI, 54 , YOLANDA OPICE - ARARAQUARA)**

O(a) Sr(a) ROBERTO PALOMBO (CPF: 107.841.168-90)

Ass:_____

Está autorizado(a) a retirar o veículo abaixo discriminado

Nº do Recolhimento: **708911**

Placa: **EIK4190**

Chassi Nº **9BD15802AA6318340**

VISTORIA REFERENTE À INFRAÇÃO DE TRÂNSITO ..... **NAO**

TAXA DE ESTADIA..... **R$ 466,80 (Pagamento direto no pátio)**

TAXA DE GUINCHAMENTO..... **R$ 388,96 (Pagamento direto no pátio)**

TAXA DE LIBERAÇÃO DE VEÍCULO..... **R$ 19,17 (Pagamento pela rede bancária)**

Este veículo está disponível para retirada no pátio. A entrega estará condicionada a apresentação deste ofício em até 2 (dois) dias úteis da emissão deste documento. Consulte o horário de funcionamento do pátio, que realizará a liberação do veículo no máximo uma hora antes do encerramento do expediente. As taxas de estadia e remoção (guincho) serão pagas pelo contribuinte diretamente para o pátio, observando-se a aplicação da tabela DETRAN conforme Lei nr. 15.266/13 e alterações legislativas.
IMPORTANTE: O valor total da taxa de estadia é válido para retirada do automotor até o dia 05/08/24, após, será acrescido o valor de R$ 38,90 por dia, até retirada do automotor, permanecendo o pagamento no pátio.
IMPORTANTE: Após a validade deste Ofício, será necessário solicitar nova emissão junto ao portal DETRAN-SP.

Assinatura Eletrônica ID 25153116_2024-08-05-16.26.13.969000

Ass_____

ROMULO VICENTE PELEGRI
RESPONSÁVEL LIBERAÇÃO

CHAVE: **1 8 C 4 8 F C 5**

ESTE OFÍCIO É VÁLIDO ATÉ 07/08/2024 às 23:59

PARA USO DO PÁTIO

Às_____:_____, procedi a entrega do veículo acima qualificado, o qual foi retirado pelo guincho de placas _____.

_____,_____de_____de 20_____

Declaro ter recebido o veículo supracitado nas condições abaixo:
( ) Sem novidades
( ) Com as seguintes novidades:_____

Ass: _____
ROBERTO PALOMBO (CPF: 107.841.168-90)

Recolhimento de Veículos Filtro 1 - 1 de 1

Nº. do Recolhimento	Placa do Veículo	Nº TRV	Data do Recolhimento	Nome do Pátio	Guincho	Situação do Recolhimento	Sit. Alterada Em
	EIK4190						
708911	EIK4190	6169806	25/07/24 16:45	GRUPO CARVALHO - ARARAQUARA	BKJ2858	Retirado por Regularização	06/08/24 14:19

Selecionar Registros

Proc. Administrativo 5- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 07/08/2024 às 09:15:57

ARI PAVAN - SADM-CLOG

Ari bom dia, Segue documentos de regularização do veículo.

–

Roberto Palombo

Proc. Administrativo 6- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: SFP-SSPGF-DGFG - Divisão de Gestão Financeira Geral - A/C Roseli A.

Data: 15/10/2024 às 15:46:07

Prezada Roseli, boa tarde

Favor informar conta bancária para o ressarcimento do veículo. Solicitação da Bradesco Seguros.

–

Roberto Palombo

Proc. Administrativo 7- 70.509/2024

De: ARI P. - SADM-SSLS

Para: SADM-SSSA-DGP - Divisão de Gestão Patrimonial

Data: 15/10/2024 às 16:11:20

Setores (CC):

SADM, SADM-SSSA-DGP

Prezado Roberto - Gerente Gestão Patrimonial

Por favor qual é o valor do ressarcimento proposto pela Seguradora ? Este valor já foi analisado pelo setor competente para autorizar ou não, em nome do Município de Araraquara ?

Att.

–

Ari Pavan
COORDENADOR EXECUTIVO DE LOGISTICA

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
ARI PAVAN	15/10/2024 16:11:33	1Doc	ARI PAVAN CPF 058.XXX.XXX-90

Para verificar as assinaturas, acesse **https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **B1CA-A824-6644-D268**

Proc. Administrativo 8- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: SADM-SSLS - Subsecretaria de Logística e Suprimentos - A/C ARI P.

Data: 15/10/2024 às 16:20:48

Prezado Ari, boa tarde

Estou aguardando informações do Sr. Coordenador Fernando Pachiega sobre o valor do ressarcimento.

–

Roberto Palombo

Proc. Administrativo 9- 70.509/2024

De: Roseli A. - SFP-SSPGF-DGFG

Para: SADM-SSSA-DGP - Divisão de Gestão Patrimonial

Data: 15/10/2024 às 17:28:26

Prezado Roberto

Segue os dados da conta bancária do Municipio onde deverá ser depositado o valor do ressarcimento.

Banco do brasil

Agência: 0082-5

Conta Corrente: 73.107-2

CNPJ: 45.276.128/0001-10

Municipio de Araraquara.

Att,

_

Roseli Do Prado Bolsoni Alves
GERENTE DE GESTÃO EXECUTIVA FINANCEIRA

Proc. Administrativo 10- 70.509/2024

De: Fernando P. - SDS-SSGAF

Para: SADM-SSSA-DGP - Divisão de Gestão Patrimonial - A/C Roberto P.

Data: 21/10/2024 às 16:05:13

Prezado Roberto Palombo - SADM-CADM-GGP

Em função da ocorrência informada no Despacho 1, foram realizados os contatos e as respectivas tratativas junto à Peiró Seguros, seguradora do município indicada pelo condutor do veículo que colidiu com o veículo da Prefeitura de Araraquara, Fiat/Uno Mille Economy, Placa EIK 4190.

Em função da constatação de perda total pela oficina escolhida pela PMA dentre as indicadas pela seguradora, foi solicitado pela seguradora o preenchimento do Formulário de Autorizações e Declarações para Pagamento de Sinistro Auto/RCF, em anexo, documentos do veículo e proprietário, além do boletim de ocorrência.

A Peiró Seguros informou ainda, no dia 16 de outubro de 2024, que o valor do ressarcimento será de R$ 18.519,00, referente ao valor de mercado do veículo.

Atenciosamente,

_

FERNANDO BERWERTH PACHIEGA
Coordenador Executivo de Assistência Social

Anexos:

Formulario_de_Autorizacoes_Declaracoes_e_Pagamento_de_Sinistro_AutoVersao_Final.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Fernando Berwerth Pachiega	21/10/2024 16:05:42	1Doc	FERNANDO BERWERTH PACHIEGA CPF 267.XXX.XXX-9...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **9913-ADF3-90E8-0F62**

bradesco seguros

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES PARA PAGAMENTO DE SINISTRO AUTO/RCF

Olá! Confira os dados informados e preencha corretamente os campos em branco. Ao final, não esqueça de assinar o documento!

IDENTIFICAÇÃO

☐ Segurado
☐ Terceiro

Sinistro:

Data Sinistro:

Placa:

Chassi:

Marca/Modelo:

Ano:

Segurado/Terceiro:

CPF/CNPJ/MF:

Proprietário do Veículo (Beneficiário):

CPF/CNPJ/MF:

DDD - Tel. do Proprietário:

E-mail do Proprietário:

AUTORIZAÇÕES

Autorizo à Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros (Seguradora), por si ou através de seu representante legal:

1. Remoção do Veículo

☐ Remover o veículo sinistrado (salvado) para suas dependências.

2. Quitação Antecipada do Prêmio da Apólice **(válida apenas para Segurado)**

☐ Deduzir da indenização eventuais valores relativos à(s) parcela(s) vencida(s) e vincenda(s) para quitação da citada Apólice.

3. Quitação de Financiamento, Consórcio ou Leasing **(assinale apenas 1 opção)**

☐ Deduzir da indenização valor relativo a débitos de Financiamento ou Consórcio do veículo sinistrado, conforme saldo devedor apresentado pela instituição financeira.

☐ Efetuar o pagamento integral da indenização em favor do Leasing.

☐ **Não autorizo** a deduzir da indenização valor relativo a débitos de Financiamento ou Consórcio do veículo sinistrado.

Isso porque:

☐ O veículo não possui restrições de Financiamento.

☐ Quitei o Financiamento

☐ Substituí o bem.

4. Autorização para Débitos de IPVA, Seguro Obrigatório (DPVAT), Licenciamento e Multas de Trânsito

☐ Deduzir da indenização os valores abaixo informados referentes a **IPVA, Seguro Obrigatório (DPVAT), Licenciamento e multas de trânsito** que incidem sobre o veículo de minha propriedade.

Estou ciente que tais **débitos podem gerar juros e/ou multas** e que os valores podem ser alterados.

Débitos	R$	Observações
IPVA		
DPVAT		
Licenciamento		
Multas		
Outros		

Obs.: Será descontado o valor atualizado dos débitos pendentes. Se, por motivo de bloqueio de roubo/furto, não for possível o pagamento dos débitos, estes ficarão retidos na Seguradora até a localização do veículo e pagamento posterior. Caso algum débito ou multa seja pago com desconto, a Seguradora realizará a devolução ao beneficiário.

5. Sub-rogação e Transferência do Veículo

- A Seguradora, por meio deste formulário, transfere para si o direito de ressarcimento da totalidade dos prejuízos indenizados neste Sinistro.
- O beneficiário autoriza a transferência do veículo acima especificado para a propriedade da Seguradora

DECLARAÇÕES

1. Responsabilidade por Débitos

Declaro **assumir** total responsabilidade por débitos de **IPVA, DPVAT, Licenciamento, Multas de Trânsito e eventuais Multas de Averbação e Taxas de Transferência** que foram ou venham a incidir **sobre** o veículo. Autorizo a Seguradora a efetivar, sem necessidade de prévia defesa, quaisquer pagamentos por eventuais penalidades aplicadas e identificadas **até a data do sinistro, sejam municipais, estaduais e/ou federais**.

Ressalto apenas o meu direito de requerer contra a(s) repartição(ões), administrativa ou judicialmente, sobre multa(s) paga(s), recolhimento de IPVA ou DPVAT, e por mim reembolsada.

a) Caso exista(m) infração(ões) de trânsito em processo de autuação (não sendo possível a emissão de boleto para pagamento), autorizo que a Seguradora efetue a liquidação do sinistro, descontando **da indenização** o valor que corresponde à autuação.

b) Comprometo-me a acompanhar a regularização junto aos órgãos emissores, realizar o devido pagamento e enviar o comprovante para que a Seguradora possa me reembolsar o valor que ficará retido quando ocorrer a liquidação do sinistro.

2. Aceitação de Proposta **(preencher apenas no caso de Terceiro)**

Estou ciente e de acordo com o valor da proposta efetuada pela Seguradora no valor de R$ _____ (_____), referente à indenização integral do veículo acima identificado.

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO:
CRÉDITO EM CONTA OU ORDEM DE PAGAMENTO (OP)

Formas de Pagamento **(assinale apenas 1 opção)**

☐ Crédito em Conta-Corrente - Dados Bancários do Proprietário Legal (Titular da Conta); ou
☐ Crédito em Conta Poupança - Dados Bancários do Proprietário Legal (Titular da Conta)

Conta Conjunta: ☐ Sim ☐ Não

Nome do Banco:	Cód. Banco:	Agência:	Dig.:	Conta-Corrente:	Dig.:

☐ Ordem de Pagamento (OP) - Quando não possuir conta bancária para crédito.

Autorizo à Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros (Seguradora):

A creditar na conta bancária acima especificada ou pagar através de OP, o valor da indenização devida em decorrência do sinistro acima identificado, cumprindo as obrigações assumidas pela Seguradora na Apólice.

1. Instruções para o crédito em conta:

- Somente será aceita conta corrente/poupança individual ou conjunta do Beneficiário. No caso de conta conjunta o Beneficiário precisa ser o 1° titular da conta. Não é possível crédito em qualquer tipo de conta benefício;
- O CPF/CNPJ informado deverá ser o mesmo cadastrado na conta a ser creditada;
- O pagamento da indenização será efetuado em **até 3 (três) dias úteis após a entrega da documentação completa pelo beneficiário**; e
- Se ocorrer divergência nos dados bancários fornecidos pelo Beneficiário ou na recusa da operação de crédito pelo banco indicado, a solicitação do crédito do pagamento de sinistro será devolvida para Seguradora. Neste caso, a Seguradora comunicará ao Beneficiário/Corretor sobre a devolução, com o objetivo de tornar o pagamento possível.

2. Instruções para Resgate da Ordem de Pagamento (OP):

- O Beneficiário deve comparecer em qualquer agência do Banco Bradesco, no horário de expediente bancário, portando RG e CPF. Em caso de Pessoa Jurídica, o resgate deverá ser efetuado pelo responsável pela gestão da empresa, que deverá apresentar, além do seu RG e CPF, cópia do Contrato Social;
- A OP poderá ser retirada por um representante do Beneficiário por meio de Procuração Particular, com firma reconhecida, constando o objetivo específico de recebimento do pagamento de sinistro e seus dados de identificação (número de sinistro e Apólice). Neste caso, o representante do Beneficiário deverá estar com sua documentação original e cópia (RG, CPF e

Procuração Particular), bem como a cópia da documentação do Beneficiário (RG, CPF e Endereço);

- A OP ficará disponível **por 30 dias após a liberação do pagamento**. Após este prazo, a respectiva OP será devolvida à Seguradora. Neste caso, o Beneficiário deverá contatar o seu Corretor.

3. Observações Aplicáveis a todas as Formas de Pagamento

- Qualquer indenização somente será liberada **após** a entrega de todos os documentos solicitados pelo Despachante.
- É obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário para o pagamento do sinistro ser efetuado com sucesso.

4. Quitação

- Com o recebimento da indenização, dou (amos) a BRADESCO AUTO/RE CIA DE SEGUROS, plena, rasa, geral e irrevogável quitação, prometendo nada mais reclamar, em juízo ou fora dele, seja a que título for, sobre o mencionado sinistro.
- Este formulário, bem como o comprovante de depósito bancário, nos casos de pagamento através de crédito em conta, servirá como Recibo de Indenização.

5. Informações Complementares - Circular Susep nº 612/2020

Circular SUSEP nº 612/2020 - Pessoas Politicamente Expostas (PPE) - São pessoas que ocupam ou tenham ocupado, nos últimos 5 anos, cargo político ou posição relevante em empresas públicas, público-privadas, no Brasil ou no exterior, consideradas também seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

O Beneficiário (PF ou PJ) é uma PPE ou é de relacionamento próximo a uma PPE?

☐ Sim ☐ Não ☐ Não desejo prestar informações sobre PPE.

Se relacionamento próximo:

Nome da Pessoa Politicamente Exposta:	CPF/CNPJ/MF:

6. Privacidade de Proteção dos Dados Pessoais

Os dados presentes neste documento serão tratados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destina, respeitando toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, principalmente, mas não só, a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal nº 13.709/2018).

Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Auto/Re Cia de Seguros, consulte o nosso Aviso de Privacidade disponível para consulta aqui.

Local: _____ Data: _____

_____

Proprietário do Veículo
(Beneficiário)

Proc. Administrativo 11- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 22/10/2024 às 09:23:06

Prezados, bom dia

Conforme verificado em pesquisa no sistema de pesquisa Tabela Fipe, o valor informado pela empresa Peiró esta correto. Segue consulta anexa.

–

Roberto Palombo

Anexos:

VALOR_TABELA_FIPE_UNI_MILLE_2010.pdf

Imprimir

Preço Médio de Veículos - Consulta de Carros e Utilitários - Pesquisa comum - FIPE

Mês de referência:	outubro de 2024
Código Fipe:	001161-4
Marca:	Fiat
Modelo:	Uno Mille 1.0 Fire/ F.Flex/ ECONOMY 2p
Ano Modelo:	2010 Gasolina
Autenticação	kbsb0syq2zp
Data da consulta	terça-feira, 22 de outubro de 2024 09:15
Preço Médio	R$ 18.546,00

Proc. Administrativo 12- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 24/10/2024 às 09:47:57

Bom dia a todos

Informo que estou encaminhando a documentação necessária para o ressarcimento do veículo, segue documento anexo do que foi enviado a empresa Evora.

_

Roberto Palombo

Anexos:

documentacao_ressarcimento.pdf

bradesco seguros

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES PARA PAGAMENTO DE SINISTRO AUTO/RCF

Olá! Confira os dados informados e preencha corretamente os campos em branco. Ao final, não esqueça de assinar o documento!

IDENTIFICAÇÃO

☐ Segurado ☑ Terceiro

Sinistro:	Data Sinistro:
204202409203012	25/07/2024

Placa:	Chassi:	Marca/Modelo:	Ano:
EIK-4190	9BD15802AA6318340	FIAT/UNO MILLE ECONOMY	2010

Segurado/Terceiro:	CPF/CNPJ/MF:
TERCEIRO	45.276.128/0001-10

Proprietário do Veículo (Beneficiário):	CPF/CNPJ/MF:
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA	45.276.128/0001-10

DDD - Tel. do Proprietário:	E-mail do Proprietário:
(16) 3301-5122	patrimonio@araraquara.sp.gov.br

AUTORIZAÇÕES

Autorizo à Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros (Seguradora), por si ou através de seu representante legal:

1. Remoção do Veículo

☑ Remover o veículo sinistrado (salvado) para suas dependências.

2. Quitação Antecipada do Prêmio da Apólice **(válida apenas para Segurado)**

☑ Deduzir da indenização eventuais valores relativos à(s) parcela(s) vencida(s) e vincenda(s) para quitação da citada Apólice.

3. Quitação de Financiamento, Consórcio ou Leasing **(assinale apenas 1 opção)**

☐ Deduzir da indenização valor relativo a débitos de Financiamento ou Consórcio do veículo sinistrado, conforme saldo devedor apresentado pela instituição financeira.

☐ Efetuar o pagamento integral da indenização em favor do Leasing.

☑ **Não autorizo** a deduzir da indenização valor relativo a débitos de Financiamento ou Consórcio do veículo sinistrado.

Isso porque:

☑ O veículo não possui restrições de Financiamento. ☐ Quitei o Financiamento

☐ Substituí o bem.

4. Autorização para Débitos de IPVA, Seguro Obrigatório (DPVAT), Licenciamento e Multas de Trânsito

☑ Deduzir da indenização os valores abaixo informados referentes a **IPVA, Seguro Obrigatório (DPVAT), Licenciamento e multas de trânsito** que incidem sobre o veículo de minha propriedade.

Estou ciente que tais **débitos podem gerar juros e/ou multas** e que os valores podem ser alterados.

Débitos	R$	Observações
IPVA		NÃO CONSTAM DÉBITOS
DPVAT		NÃO CONSTAM DÉBITOS
Licenciamento		NÃO CONSTAM DÉBITOS
Multas		NÃO CONSTAM DÉBITOS
Outros		NÃO CONSTAM DÉBITOS

Obs.: Será descontado o valor atualizado dos débitos pendentes. Se, por motivo de bloqueio de roubo/furto, não for possível o pagamento dos débitos, estes ficarão retidos na Seguradora até a localização do veículo e pagamento posterior. Caso algum débito ou multa seja pago com desconto, a Seguradora realizará a devolução ao beneficiário.

5. Sub-rogação e Transferência do Veículo

- A Seguradora, por meio deste formulário, transfere para si o direito de ressarcimento da totalidade dos prejuízos indenizados neste Sinistro.
- O beneficiário autoriza a transferência do veículo acima especificado para a propriedade da Seguradora

DECLARAÇÕES

1. Responsabilidade por Débitos

Declaro **assumir** total responsabilidade por débitos de **IPVA, DPVAT, Licenciamento, Multas de Trânsito e eventuais Multas de Averbação e Taxas de Transferência** que foram ou venham a incidir **sobre** o veículo. Autorizo a Seguradora a efetivar, sem necessidade de prévia defesa, quaisquer pagamentos por eventuais penalidades aplicadas e identificadas **até a data do sinistro, sejam municipais, estaduais e/ou federais**.

Ressalto apenas o meu direito de requerer contra a(s) repartição(ões), administrativa ou judicialmente, sobre multa(s) paga(s), recolhimento de IPVA ou DPVAT, e por mim reembolsada.

a) Caso exista(m) infração(ões) de trânsito em processo de autuação (não sendo possível a emissão de boleto para pagamento), autorizo que a Seguradora efetue a liquidação do sinistro, descontando **da indenização** o valor que corresponde à autuação.

b) Comprometo-me a acompanhar a regularização junto aos órgãos emissores, realizar o devido pagamento e enviar o comprovante para que a Seguradora possa me reembolsar o valor que ficará retido quando ocorrer a liquidação do sinistro.

2. Aceitação de Proposta **(preencher apenas no caso de Terceiro)**

Estou ciente e de acordo com o valor da proposta efetuada pela Seguradora no valor de R$ 18.519,00 (DEZOITO MIL, QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS), referente à indenização integral do veículo acima identificado.

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO:
CRÉDITO EM CONTA OU ORDEM DE PAGAMENTO (OP)

Formas de Pagamento **(assinale apenas 1 opção)**

☑ Crédito em Conta-Corrente - Dados Bancários do Proprietário Legal (Titular da Conta); ou
☐ Crédito em Conta Poupança - Dados Bancários do Proprietário Legal (Titular da Conta)

Conta Conjunta: ☐ Sim ☐ Não

Nome do Banco:	Cód. Banco:	Agência:	Dig.:	Conta-Corrente:	Dig.:
BANCO DO BRASL		0082	5	73.107	2

☐ Ordem de Pagamento (OP) - Quando não possuir conta bancária para crédito.

Autorizo à Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros (Seguradora):

A creditar na conta bancária acima especificada ou pagar através de OP, o valor da indenização devida em decorrência do sinistro acima identificado, cumprindo as obrigações assumidas pela Seguradora na Apólice.

1. Instruções para o crédito em conta:

- Somente será aceita conta corrente/poupança individual ou conjunta do Beneficiário. No caso de conta conjunta o Beneficiário precisa ser o 1° titular da conta. Não é possível crédito em qualquer tipo de conta benefício;
- O CPF/CNPJ informado deverá ser o mesmo cadastrado na conta a ser creditada;
- O pagamento da indenização será efetuado em **até 3 (três) dias úteis após a entrega da documentação completa pelo beneficiário**; e
- Se ocorrer divergência nos dados bancários fornecidos pelo Beneficiário ou na recusa da operação de crédito pelo banco indicado, a solicitação do crédito do pagamento de sinistro será devolvida para Seguradora. Neste caso, a Seguradora comunicará ao Beneficiário/Corretor sobre a devolução, com o objetivo de tornar o pagamento possível.

2. Instruções para Resgate da Ordem de Pagamento (OP):

- O Beneficiário deve comparecer em qualquer agência do Banco Bradesco, no horário de expediente bancário, portando RG e CPF. Em caso de Pessoa Jurídica, o resgate deverá ser efetuado pelo responsável pela gestão da empresa, que deverá apresentar, além do seu RG e CPF, cópia do Contrato Social;
- A OP poderá ser retirada por um representante do Beneficiário por meio de Procuração Particular, com firma reconhecida, constando o objetivo específico de recebimento do pagamento de sinistro e seus dados de identificação (número de sinistro e Apólice). Neste caso, o representante do Beneficiário deverá estar com sua documentação original e cópia (RG, CPF e

Procuração Particular), bem como a cópia da documentação do Beneficiário (RG, CPF e Endereço);

- A OP ficará disponível **por 30 dias após a liberação do pagamento**. Após este prazo, a respectiva OP será devolvida à Seguradora. Neste caso, o Beneficiário deverá contatar o seu Corretor.

3. Observações Aplicáveis a todas as Formas de Pagamento

- Qualquer indenização somente será liberada **após** a entrega de todos os documentos solicitados pelo Despachante.
- É obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário para o pagamento do sinistro ser efetuado com sucesso.

4. Quitação

- Com o recebimento da indenização, dou (amos) a BRADESCO AUTO/RE CIA DE SEGUROS, plena, rasa, geral e irrevogável quitação, prometendo nada mais reclamar, em juízo ou fora dele, seja a que título for, sobre o mencionado sinistro.
- Este formulário, bem como o comprovante de depósito bancário, nos casos de pagamento através de crédito em conta, servirá como Recibo de Indenização.

5. Informações Complementares - Circular Susep nº 612/2020

Circular SUSEP nº 612/2020 - Pessoas Politicamente Expostas (PPE) - São pessoas que ocupam ou tenham ocupado, nos últimos 5 anos, cargo político ou posição relevante em empresas públicas, público-privadas, no Brasil ou no exterior, consideradas também seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

O Beneficiário (PF ou PJ) é uma PPE ou é de relacionamento próximo a uma PPE?

☐ Sim ☐ Não ☑ Não desejo prestar informações sobre PPE.

Se relacionamento próximo:

Nome da Pessoa Politicamente Exposta:	CPF/CNPJ/MF:
EDSON ANTONIO EDINHO DA SILVA	026.381.168-90

6. Privacidade de Proteção dos Dados Pessoais

Os dados presentes neste documento serão tratados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destina, respeitando toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, principalmente, mas não só, a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal nº 13.709/2018).

Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Auto/Re Cia de Seguros, consulte o nosso Aviso de Privacidade disponível para consulta aqui.

Local: ARARAQUARA Data: 23/10/2024

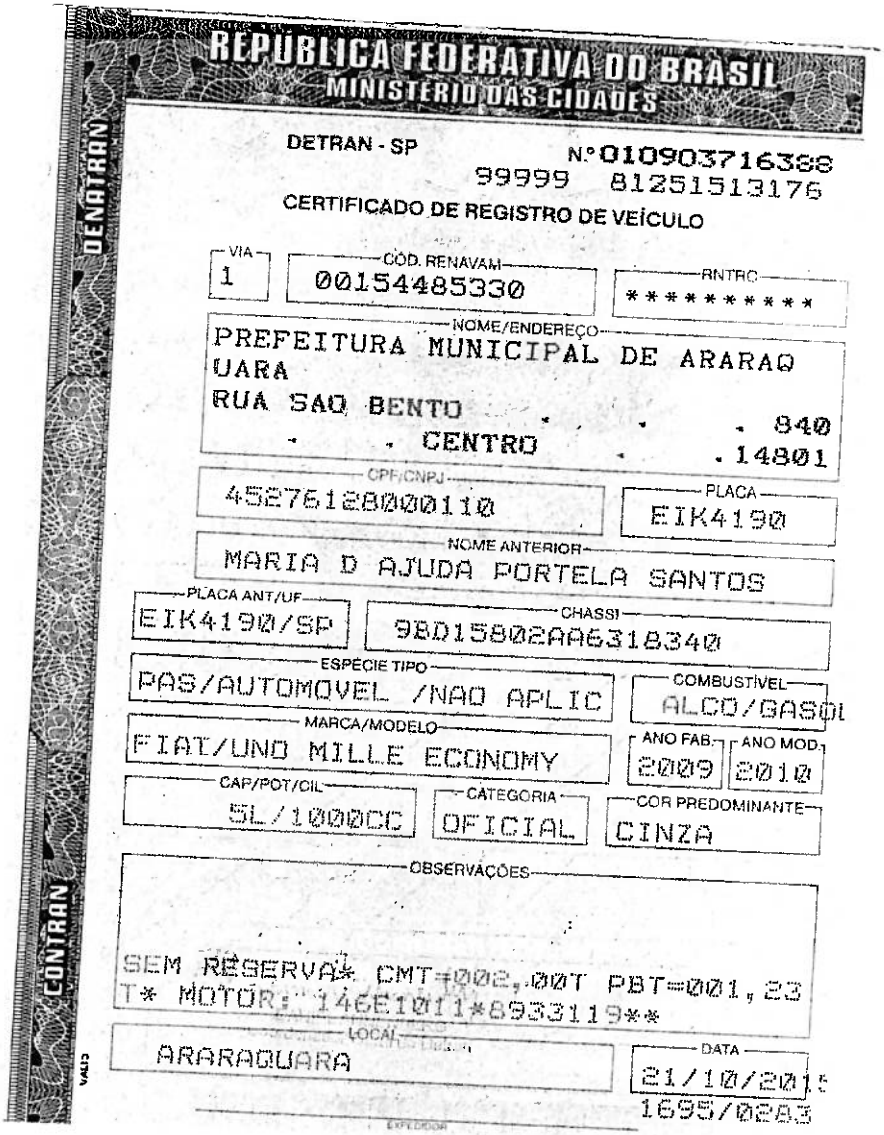
3º

Proprietário do Veíc
(Beneficiário)

3º Tabelião de Notas - Araraquara
Av. Duque de Caxias, 260 - Centro - Araraquara - SP - Cep 14801-120 - Fone: (16) 3332-0999
Tabelião: José Janone

Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) de: EDSON ANTÔNIO EDINHO DA SILVA. Dou fé.
R$21,19 - Araraquara(SP), 23/10/2024. Cod.5051494850485052495350554955
GRAZIELA SPONHARDI JANONE - ESCREVENTE AUTORIZADA
Em Test° da verdade.
QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

CARTÓRIO DO [illegible] TABELIÃO D[illegible] ARARAQUA[illegible]
GRAZIELA SPONHA[illegible]
Escrevente Au[illegible]
SP14645
RA0058AA0185698



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - SP

N.º 01090371638 8
99999 81251513176

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA: 1

COD. RENAVAM: 00154485330

RNTRC: **********

NOME/ENDEREÇO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQ
UARA
RUA SAO BENTO . . . 840
. . CENTRO . .14801

CPF/CNPJ: 45276128000110

PLACA: EIK4190

NOME ANTERIOR:
MARIA D AJUDA PORTELA SANTOS

PLACA ANT/UF: EIK4190/SP

CHASSI: 9BD15802AA6318340

ESPÉCIE TIPO: PAS/AUTOMOVEL /NAO APLIC

COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL

MARCA/MODELO: FIAT/UNO MILLE ECONOMY

ANO FAB: 2009

ANO MOD: 2010

CAP/POT/CIL: 5L/1000CC

CATEGORIA: OFICIAL

COR PREDOMINANTE: CINZA

OBSERVAÇÕES:
SEM RESERVA* CMT=002,00T PBT=001,23
T* MOTOR: 146E1011*6933119**

LOCAL: ARARAQUARA

DATA: 21/10/201

1695/02A3

CONTRAN

VÁLIDO

EXPEDIDOR

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV

AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEÍCULO, PARA:

VALOR R$ 18.519,00

NOME DO COMPRADOR: Bradesco Auto RE Companhia de Seguros

RG: _____ CPF/CNPJ: 92.682.038/0198-03

ENDEREÇO: Av. Ipiranga, 200 - nº 282, 18º e 19º andares, República, Cep: 01046-010 - SP

LOCAL E DATA: 23 OUT. 2024

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

a) O **vendedor** tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas e suas reincidências até a data da comunicação (lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB).

b) O adquirente terá prazo máximo de 30(trinta) dias, contados da data da aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 233 do CTB).

c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO: _____
ASSINATURA DO COMPRADOR

3º Tabelião de Notas - Araraquara
Av. Duque de Caxias, 280 - Centro - Araraquara - SP - Cep.14801-120 - Fone: (16) 3332-0999
Tabelião: José Janone

Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) de: EDSON ANTONIO EDINHO DA SILVA. Dou fé.
R$21,19 - Araraquara(SP),23/10/2024.Cod.505149493048505249533O554955
GRAZIELA SPONHARDI JANONE - ESCREVENTE AUTORIZADA
Em Testº ____ da verdade.

"QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE"
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

CARTÓRIO DO TERCEIRO
TABELIÃO DE NOTAS
ARARAQUARA - SP
GRAZIELA SPONHARDI JANONE
Escrevente Autorizada

114645
RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE
RA0058AA0186699

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN

gov.br

DETRAN- SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM	
00154485330	
PLACA	EXERCÍCIO
EIK4190	2023
ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO
2009	2010
NÚMERO DO CRV	
***	

Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA	CAT
16880143566	***

MARCA / MODELO / VERSÃO

FIAT/UNO MILLE ECONOMY

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO AUTOMOVEL

PLACA ANTERIOR / UF	CHASSI
*******/**	9BD15802AA6318340
COR PREDOMINANTE	COMBUSTÍVEL
CINZA	ALCOOL/GASOLINA

Documento emitido por DETRAN SP (58309C64212AD0CD7652033EALEFF0EFD90013BB) em 30/07/2024 às 12:33:16

CATEGORIA	CAPACIDADE
OFICIAL	*.*
POTÊNCIA/CILINDRADA	PESO BRUTO TOTAL
66CV/1000	1.23

MOTOR	CMT	EIXOS	LOTAÇÃO
146E1011*8933119*	2.0	*	05P

CARROCERIA

NÃO APLICAVEL

NOME

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

CPF / CNPJ

45.276.128/0001-10

LOCAL	DATA
ARARAQUARA SP	30/07/2024

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$)
*	*	*

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.

Google Play

App Store


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

0095-0

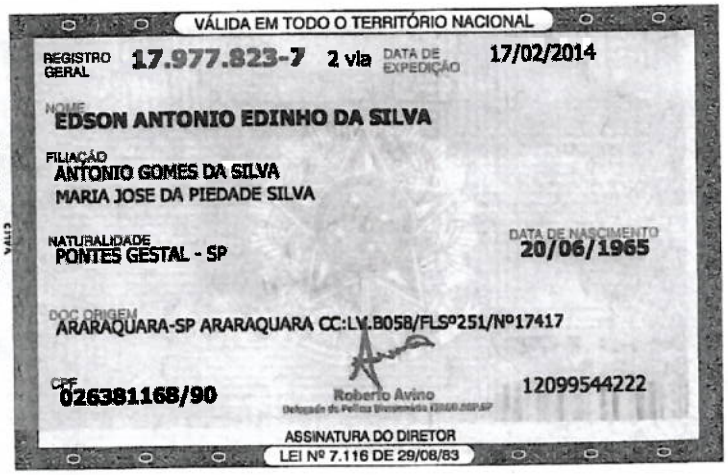
POLEGAR DIREITO

74517573

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 17.977.823-7 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 17/02/2014

NOME
EDSON ANTONIO EDINHO DA SILVA

FILIAÇÃO
ANTONIO GOMES DA SILVA
MARIA JOSE DA PIEDADE SILVA

NATURALIDADE
PONTES GESTAL - SP

DATA DE NASCIMENTO
20/06/1965

DOC ORIGEM
ARARAQUARA-SP ARARAQUARA CC:LV.B058/FLS°251/N°17417

CPF
026381168/90

Roberto Avino

12099544222

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Conforme determina o artigo 30 da Lei Federal 8.666/93, declaramos, para os devidos fins, que a presente fotocópia confere em todos os seus termos e valores, com o documento original apresentado.

Araraquara, 24 de outubro de 2.024

Roberto Palombo
Gerente de Gestão Patrimonial

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.276.128/0001-10 **MATRIZ**		**21/03/1973**

NOME EMPRESARIAL
MUNICIPIO DE ARARAQUARA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
84.11-6-00 - Administração pública em geral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
124-4 - Município

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SAO BENTO	**840**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.801-901	**CENTRO**	**ARARAQUARA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(16) 3301-5000/ (16) 3301-5021

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **23/10/2024** às **09:40:24** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

5. Fabiana Cristina Virgílio
6. Filipa Brunelli Iani
7. Flávio Henrique Marchese
8. Gerson Roza de Freitas
9. Guilherme Spadari Bianco
10. Hugo Pereira Adorno
11. João Paulo Clemente Júnior
12. Lineu Carlos de Assis
13. Lucas Mateus Grecco
14. Luiz Carlos de Oliveira
15. Luna Ayan Meyer
16. Marcos Cesar Garrido
17. Paulo Fernando Paes Landim
18. Rafael Bellinatti de Angeli

Conforme determina o artigo 30 da Lei Federal 8.666/93, declaramos, para os devidos fins, que a presente fotocópia confere em todos os seus termos e valores, com o documento original apresentado.

Araraquara, 24 de outubro de 2.024

Roberto Palombo
Gerente de Gestão Patrimonial

de Posse

Termo de posse do Prefeito do Município de Araraquara, eleito em 15 de novembro

de 2020, para o mandato de 1º de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2024.

Ao primeiro dia do mês de janeiro do ano dois mil e vinte e um, às 09 horas, no "Palacete Vereador Carlos Alberto Mango", sito à Rua São Bento, 887, Centro, nesta cidade, nos termos do Edital nº 10, de 23 de dezembro de 2020, compareceu o senhor Edson Antonio Edinho da Silva, eleito pela coligação Progressistas (PP), Partido dos Trabalhadores (PT), Partido Social Cristão (PSC), Partido Liberal (PL), Partido Social Democrático (PSD), Partido Comunista do Brasil (PC do B) e Solidariedade, para nos termos do artigo 93, da Lei Orgânica Municipal, prestar compromisso e tomar posse no exercício do cargo de Prefeito do Município de Araraquara, para o mandato de 1º de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2024, conforme resultado da eleição proclamado pela Junta Apuradora da 13ª Zona Eleitoral de Araraquara, tendo inclusive o respectivo diploma fornecido pela Justiça Eleitoral, sido apresentado à Câmara Municipal de Araraquara, prestando em voz alta o seguinte compromisso: "Prometo defender e cumprir a Constituição Federal, a Constituição Estadual e a Lei Orgânica Municipal, observar as leis, promover o bem geral dos munícipes e exercer o cargo sob a inspiração da democracia, da legalidade e da justiça."

Conforme determina o artigo 30 da Lei Federal 8.666/93, declaramos, para os devidos fins, que a presente fotocópia confere em todos os seus termos e valores, com o documento original apresentado.

Araraquara, 24 de outubro de 2024

Roberto Palombo
Gerente de Gestão Patrimonial



A seguir a senhora Presidente da sessão, declarou legalmente empossado o Prefeito do Município de Araraquara, o cidadão Edson Antonio Edinho da Silva.

Para constar, foi lavrado o presente termo que depois de lido, vai assinado pelo Prefeito empossado e pelos Presidente e Secretário da Sessão de Instalação e Posse.

Câmara Municipal de Araraquara, ao 1º (primeiro) dia do mês de janeiro do ano 2021 (dois mil e vinte e um).

Prefeito empossado: _____
Edson Antonio Edinho da Silva

Presidente da sessão: _____
Thaimara Karoline Faria

Secretário da sessão: _____

Termo de Posse

Conforme determina o artigo 30 da Lei Federal 8.666/93, declaramos, para os devidos fins, que a presente fotocópia confere em todos os seus termos e valores, com o documento original apresentado.

Araraquara, 24 de outubro de 2.0 24

Roberto Palombo
Gerente de Gestão Patrimonial

Termo de posse do Vice-Prefeito do Município de Araraquara eleito em 15 de novembro de 2020, para o mandato de 1º de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2024

Ao primeiro dia do mês de janeiro do ano dois mil e vinte e um, às 09 horas, no "Palacete Vereador Carlos Alberto Mango", sito à Rua São

Bento, 687, Centro, nesta cidade, nos termos do Edital nº 10, de 23 de dezembro de 2020, compareceu o senhor Damiano Barbiero Neto, eleito pela coligação Progressistas (PP), Partido dos Trabalhadores (PT), Partido Social Cristão (PSC), Partido Liberal (PL), Partido Social Democrático (PSD), Partido Comunista do Brasil (PC do B) e Solidariedade, para nos termos do artigo 93, da Lei Orgânica Municipal, prestar compromisso e tomar posse no exercício do cargo de Vice-Prefeito do Município de Araraquara, para o mandato de 1º de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2024, conforme resultado de eleição, proclamado pela Junta Apuradora da 13ª Zona Eleitoral de Araraquara, tendo inclusive apresentado à Câmara Municipal de Araraquara o respectivo diploma fornecido pela Justiça Eleitoral, prestando em voz alta o seguinte compromisso:

"Prometo defender e cumprir a Constituição Federal, a Constituição Estadual e a Lei Orgânica Municipal, observar as leis, promover o bem geral dos munícipes e exercer o cargo sob a inspiração da democracia, da legalidade e da justiça."

A seguir a senhora Presidente da sessão, declarou legalmente empossado o Vice-Prefeito do Município de Araraquara, o cidadão Damiano Barbiero Neto.

Para constar, foi lavrado o presente termo, que depois de lido, vai assinado pelo Vice-Prefeito empossado e pelos Presidente e Secretário da Sessão Solene de Instalação e Posse.

Conforme determina o artigo 30 da Lei Federal 8.666/93, declaramos, para os devidos fins, que a presente fotocópia confere em todos os seus termos e valores, com o documento original apresentado.

Araraquara, 24 de outubro de 2.024

Roberto Palombo
Gerente de Gestão
Patrimonial

Câmara Municipal de Araraquara, ao 1º (primeiro) dia do mês de janeiro do ano 2021 (dois mil e vinte e um).

Vice-Prefeito empossado: Damiano Barbiero Neto

Presidente da sessão: Thaimara Karoline Faria

Secretário da sessão:

Conforme determina o artigo 30 da Lei Federal 8.666/93, declaramos, para os devidos fins, que a presente fotocópia confere em todos os seus termos e valores, com o documento original apresentado.

Araraquara, 24 de outubro de 2.024

Roberto Palombo
Gerente de Gestão
Patrimonial

Proc. Administrativo 13- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 24/10/2024 às 15:56:04

Documento de postagem anexo.

–

Roberto Palombo

Anexos:

recibo_de_postagem.pdf



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRÁFOS
Ag: 00027537 - AC ARARAQUARA - SE/SPI
CNPJ: 34028316007035 Ins Est.: 112388853119

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento : 24/10/2024 Hora: 11:15:36
Operador : 8112****
Modalidade : A Faturar
Atendimento - ID Tíquete: T1DBCDSDTBYU

CLIENTE.: EVORA SP REGULARIZACAO DOCUMENTAL LTDA
CNPJ/CPF: 08255976000117
CONTRATO: 9912355166
CARTÃO..: 0069539626

DESCRIÇÃO	OBJETO	PREÇO
SEDEX REVERSO	AA329593793BR	17,03(+)
015 POSTA RESTANTE PEDIDA		3,70(+)
Total do item:		20,73(=)

04378971 (SP)
Peso (kg): 0,179
Tipo Objeto: ENVELOPE
OBJETO: AA329593793BR

DESTINATÁRIO: EVORA ASSESSORIA EM SINISTRO
ENDEREÇO DEST: CAIXA POSTAL 81657
CEP DEST: 04378971
CIDADE DEST: SAO PAULO
UF DEST: SP

PRAZO DE ENTREGA: 1 dia útil

Não houve opção pelo serviço Mão Própria. O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL: 20,73

SERVIÇOS POSTAIS: DIREITOS E DEVERES - LEI 6538/78

CAC - Capitais e Regiões Metropolitanas: 3003-0100
Demais Localidades: 0800-725-7282
Sugestões e Reclamações:
0800-725-0100 ou www.correios.com.br
Tenha sempre em mãos o número do ID Tíquete deste comprovante para eventual contato com os Correios.

VIA CLIENTE - CORREIOS ATENDE3.1.1.45

Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.sea1.medallia.com para avaliar este atendimento. Baixe o APP Correios e realize o

Proc. Administrativo 14- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 30/10/2024 às 14:58:37

Prezados, boa tarde

A documentação enviada para empresa Peiró foi aprovada, o ressarcimento está em programação para pagamento.

–

Roberto Palombo

Proc. Administrativo 15- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: SFP-SSPGF-DGFG - Divisão de Gestão Financeira Geral - A/C Roseli A.

Data: 04/11/2024 às 10:44:57

Prezada Roseli, bom dia

Poderia verificar se o valor da Indenização do veículo já foi depositado, segue previsão anexo. Favor anexar o comprovante.

_

Roberto Palombo

Anexos:

previsao_deposito.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Roberto Palombo	04/11/2024 10:45:22	1Doc	ROBERTO PALOMBO CPF 107.XXX.XXX-90

Para verificar as assinaturas, acesse **https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **B61B-E13B-B51D-30DA**

Esta página não carregou corretamente o Google Maps. Consulte a Consola de JavaScript para obter detalhes técnicos.

Kelvcar Centro Automotivo

Endere□o: Av. Estr. de Ferro Araraquara, 2390 - Vila Biagioni (Vila Xavier), Araraquara - SP, 14810-539, Brasil

Ver no mapa →

Tel: (16) 9702-2056
Tel: (16) 3337-2330

Consulta das indenizações do processo:

Valor total: R$ 18.519,00

Data: 30/10/2024

Beneficiário: MUNICIPIO DE ARARAQUARA

Valor:
R$ 18.519,00

Forma de pagamento: Conta Corrente

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência:	Conta:
82 5	73107 2

Status:
Pagamento requisitado. Previsão do crédito em 48hs

Proc. Administrativo 16- 70.509/2024

De: Roseli A. - SFP-SSPGF-DGFG

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/11/2024 às 11:22:08

Informo que o referido valor foi depositado em 31/10/2024, conforme comprovante anexo.

Att,

_

Roseli Do Prado Bolsoni Alves
GERENTE DE GESTÃO EXECUTIVA FINANCEIRA

Anexos:

00904112024.pdf

G3330411179903601
04/11/2024 11:21:15

Extrato de Conta Corrente

Agência	82-5
Conta corrente	73107-2PREF MUNIC ARARAQUARA C M

Data 31/10/2024 Valor R$ 18.519,00 C

Importe referente a TED-Pag Fornecedores, 237 0001 92682038000100 BRADESCO AUTO/, documento 355.159.205, lote 14175, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa recebida do banco 237 - BRADESCO, enviada por BRADESCO AUTO/RE CIA SEGUROS, CNPJ 92.682.038/0001-00.

(Dezoito mil e quinhentos e dezenove reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:ROSELI RODRIGUES DO PRADOem04/11/202411:21:15

Proc. Administrativo 17- 70.509/2024

De: Roberto P. - SADM-SSSA-DGP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/11/2024 às 14:46:32

Prezados, boa tarde

Segue termo de baixa patrimonial.

–

Roberto Palombo

Anexos:

TERMO_BAIXA_PATRIMONIAL.pdf

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

TERMO DE BAIXA

Unidade: 1301005 1301005

Tipo: BAIXA **Fornecedor:** -

Movimento: 277353 **Data:** 04/11/2024 **Tipo Movimento:** INSERVÍVEL

Placa: 103529

Natureza: 28027 - VEICULOS DE TRACAO MECANICA

Descrição: Veículo Fiat Uno Mille Economy 2 portas, ano modelo 2009, ano de fabricação 2010, cor cinza, placa EIK-4190

Processo:

Valor da nota: 15.365,00 **Valor Atual:** 18.519,00

Histórico:

BAIXA DEVIDO A PERCA TOTAL DO VEÍCULO ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO, O VALOR FOI RESSARCIDO AO MUNICÍPIO PELA BRADESCO AUTO/RE CIA DE SEGUROS.

Data Boletim:

N° Boletim:

Data Ocorrência:

Ano Processo:

Processo:

Data Doação:

Ano AF:

AF:

Conservação:

Vlr Movto:

Vlr Orçado:

Data Previsão

Data Devolução:

Descrição Lote:

Data Lote:

Vlr Baixa:

Proc. Administrativo 18- 70.509/2024

De: Eduardo E. - SADM-SSSA-DGP

Para: GPREF-MM-SSGC-CCM - Casa dos Conselhos Municipais - A/C RAFAELA M.

Data: 22/10/2026 às 15:03:34

Prezados, Segue para ciência

–

Eduardo Luiz Esperança