



OFÍCIO VEREADOR Nº 2001/2023

São Roque, 28 de agosto de 2023.

Prezado Senhor Comandante,

Venho, por meio deste, cordialmente, **solicitar à Vossa Senhoria a intensificação de ronda policial no bairro Vila São Rafael.**

A presente solicitação norteia-se em pedido de moradores locais, inclusive desse vereador que vos fala, o referido bairro vem sendo alvo de alguns roubos e assaltos, e visto que por se tratar de um bairro pequeno, onde todos se conhecem, notamos a circulação de pessoas “desconhecidas” e com atitudes suspeitas. Os indivíduos também estão fazendo uso de entorpecentes e bebidas alcoólicas, trazendo um receio ainda maior.

Os moradores e comerciantes estão se sentindo inseguros, com os frequentes assaltos quem vem acontecendo e com a falta de policiamento principalmente em horário noturno.

Disponibilizo em anexo o boletim de ocorrência de um roubo ao comercio local que ocorreu no dia 10/08/23.

Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos da situação; desde já, agradeço a atenção disposta a presente demanda; e renovando meus mais sinceros protestos de elevada estima.

Atenciosamente,

JULIO ANTONIO MARIANO
(JULIO MARIANO)
Vereador

Ao
Ilustríssimo Senhor
CAPITÃO PM FABRÍCIO AFONSO DE SOUZA
MD. Comandante da 2ª Cia Territorial do 50º Batalhão de Polícia Militar do Interior, responsável pelo policiamento de São Roque e cidades da região

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

BOPM TOKEN: 2023 08100417463



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

BO/PM Nº 17463 BO/PC Nº _____

FORMULÁRIO ADITADO

DADOS DA OCORRÊNCIA

FATO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA): ROUBO

LOGRADOURO (AVENIDA, RUA, NUMERO, etc.): RUA CANADA

BAIRRO: SÃO RAFAEL MUNICÍPIO: SÃO ROQUE

DATA DO FATO: 10/08/23 HORA DO FATO: 20:15

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, etc.): _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

POLICIAL MILITAR/CIVIL 1 (CARGO/FUNÇÃO/NOME/Nº DE IDENTIFICAÇÃO): SD PM 194947-A ALDO SANTOS

UNIDADE DE SERVIÇO: 1-5028

POLICIAL MILITAR/CIVIL 2 (CARGO/FUNÇÃO/NOME/Nº DE IDENTIFICAÇÃO): CB PM 111802-1 LAURECI

UNIDADE POLICIAL: _____

ASSINATURA: [Signature] ASSINATURA: [Signature]

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO: V NOME COMPLETO (NÃO ABRÉVIAR): GABRIEL ALMEIDA DE LIMA DOC Nº (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): 47787195-1

ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP ASSINATURA: [Signature]

CONDICÃO: _____ NOME COMPLETO (NÃO ABRÉVIAR): _____ DOC Nº (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): _____

ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP ASSINATURA: _____

CONDICÃO: _____ NOME COMPLETO (NÃO ABRÉVIAR): _____ DOC Nº (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): _____

ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP ASSINATURA: _____

CONDICÃO: _____ NOME COMPLETO (NÃO ABRÉVIAR): _____ DOC Nº (RG/CPF/CNH/RNE/OUTROS): _____

ESTOU CIENTE DA NECESSIDADE DE REGISTRO IMEDIATO DA OCORRÊNCIA NO DP ASSINATURA: _____

CONDIÇÕES GERAIS DO VEÍCULO

PLACAS	ESPÉCIE/TIPO	MARCA/MODELO	ANO FABRIC.
PROPRIETÁRIO:	DOC Nº:	CONDUTOR:	DOC Nº:
DANOS CAUSADOS NO VEÍCULO	<input type="checkbox"/> CARROCERIA	<input type="checkbox"/> LANTERNA/FAROL	<input type="checkbox"/> MOTOR
	<input type="checkbox"/> VIDROS	<input type="checkbox"/> PARA-CHOQUE	<input type="checkbox"/> RETROVISORES
PARTES/ACESSÓRIOS FALTANTES	<input type="checkbox"/> MACACO	<input type="checkbox"/> CHAVE DE RODA	<input type="checkbox"/> EQUIP DE SOM
	<input type="checkbox"/> TRIÂNGULO	<input type="checkbox"/> EXTINTOR	<input type="checkbox"/> MOTOR
ESPECIFICAR: _____			

OBRS: ESTA NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA NÃO PODE CONTER RASURAS E/OU OUTRAS FORMAS DE CORREÇÃO (LÍQUIDOS CORRETIVOS, ETC.), SOB PENA DE SER INVALIDADA.