



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA E DEFESA DO CIDADÃO  
DIRETORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL



**FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 1 / ANO**

Ocorrência Gerada por: Luiz Eduardo Machado

em: 2 / JANEIRO / ANO as HORA :

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Responsável/Solicitante: NAPOLEÃO R ROSA

RG/CPF: Data de Nascimento: / MÊS / .

**DADOS DO IMÓVEL:**

Zona: Rural ☐ Urbana ☒

Endereço: RUA DOIS PINHEIROS

Número: 54 Complemento:

Bairro: CAIERA DO SACO DOS LIMÕES

CEP: -

**Ponto de Referência:**

Zona da Cidade: ÁREA CENTRAL

Tipo da Construção: TIPO:

Telefone 1: Celular 98821236

Telefone 2: TIPO:

E-mail:

**Ocorrência / Histórico:**

vendaval do dia 21/12/2018 danificou consideravelmente a residência segundo o solicitante.

**DANOS:**

Danos Residências: ☐ Perda Parcial ☒ Perda Total ☐ Sem Perda

Danos Terreno: ☐ Área de Risco Aparente ☐ Sem Dano Aparente

**TIPO DE OCORRÊNCIA:**

☐ Alagamento ☐ Buraco na rua ☐ Desabamento ☐ Deslizamento de Rocha  
☐ Escorregamento de Terra ☒ Estrutura Danificada ☐ Incêndio ☐ Instabilidade no Solo  
☐ Produtos Perigosos ☐ Queda de Muro ☐ Soterramento ☐ Vazamento  
☒ Colocação de Lona – Metros: 20 ☒ Outro: VENDAVAL

Possui Fotos: ☒ SIM ☐ NÃO

**CODIFICAÇÃO DE DESASTRES, AMEAÇAS E RISCOS - CODAR**

ALFABÉTICO

NÚMERICO

Assinatura do Responsável / Solicitante

DIRETORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL

Rua Deodoro, 209 – 2º Andar – Centro

Florianópolis – SC CEP: 88.010-020

Fone (48) 3224.0527 / Fax (48) 3251.4417

**Emergência 24hs: 199**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA E DEFESA DO CIDADÃO**  
**DIRETORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL**



\*no dia 21/12 foi fornecido 20 m de lona ao senhor napoleão;  
\*o mesmo retornou no dia 02 01 2019 para solicitar o encaminhamento para o aluguel social;  
\*deverá ser executada nova vistoria para os devidos encaminhamento.

\*\* vistoria realizada em 03/01/2018 pelo gerente alexandre e estagiário thiago  
- edificação para fins residenciais, de baixo padrão construtivo, executada em madeira.  
- alguns dos caibros que compreendiam a treliça do telhado ficaram destruídos. a treliça realizava a amarração da edificação, que devido ao seu baixo padrão construtivo, ficou impossibilitada para uso após o comprometimento da estrutura do telhado.  
- houve também a ruptura das "vigas" de madeira, que faziam parte da estrutura de fundação da edificação, o que ocasionou no recalque do assoalho de madeira.  
- terreno estável, com muros de contenção ambos a montante e jusante.  
- edificação com idade superior a 40 anos, tratando-se de precariedade habitacional devido a falta de manutenção, aliada aos danos causados devido ao ultimo evento meteorológico.

\*\* solicitante sr. napoleão ribeiro rosa (cpf: 545.928.609-34) é aposentado por invalidez. com ele reside seu neto (adotado como filho) leonardo israel ribeiro estrelão (13 anos).

**Observações:**

**CARACTERÍSTICAS DA FAMÍLIA:**

**Quadro Geral:**

**Número de pessoas na Família:**

**Número de Pessoas:**

**Menores** (entre 0 a 12 anos):

**Menores** (entre 13 a 17 anos):

**Idosos** (acima de 65 anos):

**Adultos:** (entre 18 e 65 anos):

**Gestante:** Meses/Semanas:

**Portadores de Necessidades Especiais:**

**Qual Necessidade Especial:**

(Descreva a necessidade)

(usar somente em caso de emergência)

**Residência Afetada:** SIM ☒ NÃO ☐

**Necessita de Abrigo:** SIM ☒ NÃO ☒

**Transferência para Abrigo em:** / MÊS / ANO. Local:

**Transferência para outro local em:** / MÊS / ANO. Local:

(usar somente em caso de interdição)

**Residência Interditada** SIM ☒, por: NOME: e NOME: em: /MÊS/ANO

**Ato de Interdição N°** /ANO

(para uso interno da Diretoria Municipal de Defesa Civil - Florianópolis)

**Encaminhar relatório n°** /ANO (uso interno) para:

<input type="checkbox"/> Sec. Mun. Assis. Social	Ofício n°	/ ANO	<input type="checkbox"/> Sec. Mun. Continente	Ofício n°	/ ANO
<input type="checkbox"/> Sec. Mun. Obras	Ofício n°	/ ANO	<input type="checkbox"/> Sec. Mun. Saúde	Ofício n°	/ ANO
<input type="checkbox"/> Sec. Mun. Educação	Ofício n°	/ ANO	<input type="checkbox"/> Sec. Habitação	Ofício n°	/ ANO
<input type="checkbox"/> SESP	Ofício n°	/ ANO	<input type="checkbox"/> FLORAM	Ofício n°	/ ANO
<input type="checkbox"/> COMCAP	Ofício n°	/ ANO	<input type="checkbox"/> IPUF	Ofício n°	/ ANO
<input type="checkbox"/> Outra	Ofício n°	/ ANO	<input type="checkbox"/> Particular (arquivamento)		

**Ocorrência Atendida:** SIM ☒ NÃO ☐, Por que: .

**Atendido por:** NOME: ALEXANDRE e NOME: THIAGO

**Em:** 3 / JANEIRO / ANO as HORA : 2019

**DIRETORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL**

Rua Deodoro, 209 – 2º Andar – Centro  
Florianópolis – SC CEP: 88.010-020  
Fone (48) 3224.0527 / Fax (48) 3251.4417  
**Emergência 24hs: 199**