**PROTOCOLO PARA CADASTRAMENTO DE OCORRÊNCIA Nº** **128/ 2023**

Ocorrência gerada por**LUIZ**no dia**24 de março de 2023**

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Responsável/Solicitante: **GETULIO - SINDICO**

CPF:

Telefone de Contato: 48 99174-0156

E-mail:

**DADOS DO IMÓVEL:**

Região: CONTINENTE

Endereço:RUA IRMÃ BONAVITA Número:1950

Bairro:JARDIM ATLÂNTICO Complemento:       CEP:

Ponto de Referência:

**LOCALIDADE DA OCORRÊNCIA:**

Área Pública  Propriedade do Responsável/Solicitante

Área Particular  Propriedade de Outros

**TIPO DE OCORRÊNCIA:**

Alagamento

Enxurrada

Deslizamento

Rocha

Talude

Muro

Árvore

Precariedade Habitacional

Estrutura Danificada

Incêndio

Dano em via pública

Canal de drenagem

Produtos Perigosos  
Ponte

DNAR

REURB

Denúncia

Outros:

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:**

|  |
| --- |
| - SOLICITANTE ENTROU EM CONTATO COM A DC COM O SEGUINTE RELATO: Boa tarde me chamo Getulio sou síndico do residencial Jardim Atlântico, na rua irmã Bonavita 1950 no jardim atlântico Florianópolis, solicito urgente a visita da defesa civil. Está ocorrendo uma obra ao lado do condomínio onde a mesma esta causando transtornos ao residencial, pois no local temos um muro de contenção para que a "terra" não invada o prédio.  Porém pelas imagens podemos constatar que está barrigando o muro, e tememos pelos moradores o rompimento do mesmo.  - FOTOS EM ANEXO NO PROTOCOLO. |

**PROTOCOLO PARA CADASTRAMENTO DEOCORRÊNCIANº      / 2023**

**OCORRÊNCIA ATENDIDA:** SIM  NÃO, PORQUE?

Ocorrência atendida por Escolher um item.\*

No dia Clique aqui para inserir uma data.

**DESCRIÇÃO DA VISTORIA:**

|  |
| --- |
|  |

**RISCO:** SIM NÃO

Risco De Caráter**:**

Público

Particular

Coletivo

**AVARIAS:**

Avarias Residenciais:

Perda Total

Perda Parcial

Sem Perda

Avarias do Terreno:

Sem dano aparente

Área de risco aparente

**RELATÓRIO DE VISTORIA Nº** **/2023**

**INTERDIÇÃO:** SIM  NÃO

Propriedade Residência

Temporária Permanente

ATO DE INTERDIÇÃO Nº     /2023

**NOTIFICAÇÃO:** SIM  NÃO

NOTIFICAÇÃO Nº      /2023

**CORTE DE ÁRVORE:** SIM  NÃO

AUTORIZAÇÃO PARA O CORTE DE ÁRVORE Nº      /2023

**OFICIO:**

Documentos informados no histórico encaminhados através do oficio       para:

SMI

SMDU – Setor de Habitação

FLORAM

SMDU

SEMAS

SEC. CONTINENTE

SEC. EDUCAÇÃO

COMCAP

CASAN

CELESC

OUTRO: