**PROTOCOLO PARA CADASTRAMENTO DE OCORRÊNCIA Nº** **854 / 2021**

Ocorrência gerada por **ALÊ** no dia **25 de janeiro de 2021**

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Responsável/Solicitante:  **JANAINA CRISTINA MARQUES**

CPF:

Telefone de Contato: 998593439 / 984938277

E-mail:

**DADOS DO IMÓVEL:**

Região: ÁREA CENTRAL

Endereço: RUA IRMÃ BONAVITA Número: 1997

Bairro: JARDIM ATLANTICO 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:**

|  |
| --- |
| QUEDA DE MURO SOBRE A VIA PÚBLICA. |

**PROTOCOLO PARA CADASTRAMENTO DE OCORRÊNCIA Nº       / 2021**

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

Ocorrência atendida por **ALÊ** \*

No dia Clique aqui para inserir uma data.

**DESCRIÇÃO DA VISTORIA:**

|  |
| --- |
| \*\* NO DIA 25/01/2021 EU AL}E FUI IN LOCO ACOMPANHADO DO SR. AROLDO E DA SRA JANAINA VISTORIAR O LOCAL;  \*\* TRATA SE DE UM MURO DE ALVENARIA QUE CAIU SOBRE A CALÇADA;  - FOI SOLICITADO PARA A SECRETARIA DO CONTINENTE FAZER A RETIRADA E ATÉ O DIA 16/02/2021 AINDA NÃO TERIA SIDO EXECUTADO OS TRABALHOS.  -- DIA 1602/2021 EU LIGUEI NOVAMENTE PARA A DIRETORA REJANE E NÃO ATENDEU. |

**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** **/ 2020**

**INTERDIÇÃO:** SIM  NÃO

Propriedade Residência

Temporária Permanente

ATO DE INTERDIÇÃO Nº        / 2020

**NOTIFICAÇÃO:** SIM  NÃO

NOTIFICAÇÃO Nº       / 2020

**CORTE DE ÁRVORE:** SIM  NÃO

AUTORIZAÇÃO PARA O CORTE DE ÁRVORE Nº       / 2020

**OFICIO:**

Documentos informados no histórico encaminhados através do oficio       para:

SMI

SMI – Setor de Habitação

FLORAM

SMDU

SEMAS

SEC. CONTINENTE

SEC. EDUCAÇÃO

COMCAP

CASAN

CELESC

OUTRO: