



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VACARIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL

BOLETIM DE ATENDIMENTO
Dados Identificativos

BA Nº: 028501

Prefixo Viatura:

Data Inicial: Data Final:

Km Inicial: Km Final:

Hora Inicial: Hora Final:

Endereço:

Número: Compl.: Bairro:

Município:

Forma de Comunicação: Efetivo Envolvido: GM

1 - RÁDIO 2 - TELEFONE 3 - PESSOALMENTE 4 - OUTROS

PARTICIPAÇÃO DE OUTRO ÓRGÃO OU INSTITUIÇÃO

Órgão e Placa: Órgão e Placa: Órgão e Placa:

DOCUMENTOS PREENCHIDOS PELA GM NA OCORRÊNCIA

BOAT: Auto-Infração Trânsito: TERMO/TESTE:

Exame Clínico ou TPT- Responsável:

RECIBO DE ENTREGA DE OCORRÊNCIA

Nome Completo do Recebedor:

Assinatura do Recebedor: Órgão:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VACARIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL

BOLETIM DE SINISTRO DE TRÂNSITO - BST

Nº: 007751

NATUREZA DO EVENTO - SINISTRO DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA

TIPO DO SINISTRO:

DATA: ___/___/___ HORA: ___:___

- CHOQUE COLISÃO LATERAL COLISÃO TRASEIRA OUTROS
 COLISÃO FRONTAL COLISÃO TRANSVERSAL ENGAVETAMENTO

LOGRADOURO: _____ Nº _____ VACARIA-RS

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

VEÍCULO Nº: 01 PLACA _____	Conductor (a): _____ Registro CNH: _____ Categoria: _____ Venc.: ___/___/___ Fone: _____ Endereço: _____ Nº _____ Cidade: _____ UF: _____ Proprietário: _____ Veículo: Marca: _____ Modelo: _____ Espécie: _____ Ano: _____
VEÍCULO Nº: 02 PLACA _____	Conductor (a): _____ Registro CNH: _____ Categoria: _____ Venc.: ___/___/___ Fone: _____ Endereço: _____ Nº _____ Cidade: _____ UF: _____ Proprietário: _____ Veículo: Marca: _____ Modelo: _____ Espécie: _____ Ano: _____
VEÍCULO Nº: 03 PLACA _____	Conductor (a): _____ Registro CNH: _____ Categoria: _____ Venc.: ___/___/___ Fone: _____ Endereço: _____ Nº _____ Cidade: _____ UF: _____ Proprietário: _____ Veículo: Marca: _____ Modelo: _____ Espécie: _____ Ano: _____
VEÍCULO Nº: 04 PLACA _____	Conductor (a): _____ Registro CNH: _____ Categoria: _____ Venc.: ___/___/___ Fone: _____ Endereço: _____ Nº _____ Cidade: _____ UF: _____ Proprietário: _____ Veículo: Marca: _____ Modelo: _____ Espécie: _____ Ano: _____

CONDIÇÕES METEOROLÓGICAS E DA VIA

SUPERFICIE DE ROLAMENTO: ASFALTO CONCRETO PARALELEPÍPEDO NÃO PAVIMENTADA VIA EM OBRAS
 CLIMA SOL NUBLADO CHUVOSO NEBLINA FASE: DIA NOITE
 PISTA SECA MOLHADA ESBURACADA DERAPANTE
 VELOCIDADE MÁXIMA PARA O LOCAL: _____ km/h



Comprovante de Registro de Sinistro de Trânsito
GUARDA MUNICIPAL - VACARIA

BST
Nº: 007751

Data: ___/___/___



Comprovante de Registro de Sinistro de Trânsito
GUARDA MUNICIPAL - VACARIA

BST
Nº: 007751

Data: ___/___/___



Comprovante de Registro de Sinistro de Trânsito
GUARDA MUNICIPAL - VACARIA

BST
Nº: 007751

Data: ___/___/___



Comprovante de Registro de Sinistro de Trânsito
GUARDA MUNICIPAL - VACARIA

BST
Nº: 007751

Data: ___/___/___



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VACARIA
DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL

0351

CHECK LIST PARA FISCALIZAÇÃO DE ÔNIBUS, MICRO ÔNIBUS E ESCOLARES

PROCEDIMENTO ADOTADO

Verificados os seguintes itens abaixo relacionados conforme legislação de trânsito vigentes

CONDUTOR

Nome:

Reg. CNH:

Situação da CNH:

Curso Específico:

Toxicológico:

VEÍCULO

Placa/UF:

Marca/Modelo:

Ano:

Proprietário:

AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS DO VEÍCULO E OUTROS

ITENS DO VEÍCULO	AVALIAÇÃO		ITENS DO VEÍCULO	AVALIAÇÃO	
	APROVADO	REPROVADO		APROVADO	REPROVADO
1 PARA-CHOQUE (DIANTEIRO E TRASEIRO)			18 DISCO DIAGRAMA OU FITA		
2 ESPELHOS RETROVISORES (INTERNO E EXTERNO)			19 CINTOS DE SEGURANÇA (>1999 subdominal)		
3 LIMPADOR DE PÁRA-BRISA			20 DISPOSITIVO DE CONTROLE DE RUÍDOS		
4 LAVADOR DE PÁRA-BRISA (>1999)			21 MACACO		
5 PÁRA-SOL PARA CONDUTOR			22 CHAVE DE RODA		
6 FARÓIS PRINCIPAIS DIANTEIROS			23 TRIÂNGULO		
7 LUZES DE POSIÇÃO DIANTEIRA (MEIA-LUZ)			24 BANCOS		
8 LANTERNAS DE POSIÇÃO TRASEIRAS			25 CONDIÇÕES DE HIGIENE (Art. 107 do CTB)		
9 LANTERNAS DE FREIO			26 FAIXAS RETROREFLETIVAS(ADESIVOS)		
10 LANTERNAS INDICADORAS DE DIREÇÃO					
11 LANTERNA DE MARCHA À RÉ (>1990)			ITENS A SEGUIR EXCLUSIVOS DE ESCOLARES		
12 RETROREFLETORES TRASEIROS (>1990)			27 FAIXA HORIZONTAL AMARELA (ESCOLAR)		
13 EXTINTOR DE INCÊNDIO (VAL. ___/___/___)			28 LANTERNAS SUPERIORES DIANT. (BR, AM ou FOS)		
14 LANTERNA DE ILUMINAÇÃO DA PLACA TRASEIRA			29 LANTERNAS SUPERIORES TRASEIRAS (verm)		
15 BUZINA			30 DISPOSITIVO DE VISÃO INDIRETA		
16 PNEUS (INCLUSIVE ESTEPE)			31 AUTORIZAÇÃO DETRAN		
17 TACÓGRAFO (Escolar e veículo acima de 10 lugares)					

Possui velocímetro? Sim Não

Possui freio de estacionamento? Sim Não

Possui freio de serviço? Sim Não

OBSERVAÇÕES

Se algum item for considerado REPROVADO, as irregularidades deverão ser sanadas e o veículo apresentado na sede da Guarda Municipal até o dia/...../.....
A não apresentação implicará em encaminhamento deste termo ao órgão competente para que sejam tomadas as devidas providências.

Local:

Data:

Hora:

Município: Vacaria-RS

Agente:

Assinatura:

Matrícula:

Lotação: Dpto de Assuntos de Segurança Pública - Guarda Municipal

Assinatura do condutor/proprietário:

Negou-se a assinar

RETORNO DO VEÍCULO SE CONSIDERADO REPROVADO

O veículo retornou no prazo estabelecido? Sim Não - Justificativa.....

As irregularidades foram sanadas? Sim Não Após o retorno o veículo foi considerado: APROVADO REPROVADO

Agente:

Assinatura:

Matrícula:

Data:

Hora:

FORMULÁRIO PARA CLASSIFICAÇÃO DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS SÉRIE B

Nº 5101

Marca/Modelo:

Data:

Nº BST

Placa:

Responsável pelo preenchimento:

**AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E CAMINHONETES
PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE**

Item	Nome da peça	AVALIAÇÃO			Item	Nome da peça	AVALIAÇÃO		
		SIM	NÃO	NA			SIM	NÃO	NA
1	Painel corta-fogo				12	Longarina traseira esquerda			
2	Longarina dianteira esquerda				13	Assoalho portamalás ou caçamba			
3	Caixa de roda dianteira esquerda				14	Longarina traseira direita			
4	Estrutura da soleira esquerda				15	Caixa de roda traseira direita			
5	Air Bags Frontais				16	Estrutura da coluna traseira direita			
6	Air Bags Laterais				17	Estrutura da soleira direita			
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda				18	Estrutura da coluna central direita			
8	Estrutura da coluna central esquerda				19	Estrutura da coluna dianteira direita			
9	Estrutura da coluna traseira esquerda				20	Assoalho central direito			
10	Caixa de roda traseira esquerda				21	Caixa de roda dianteira direita			
11	Assoalho central esquerdo				22	Longarina dianteira direita			
TOTAL GERAL (SIM + NA)									

Observações:

AVALIAÇÃO DO DANO:

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 0 a 1

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 2 a 6

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas maior que 6

→ DANO DE PEQUENA MONTA

→ DANO DE MÉDIA MONTA

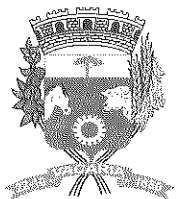
→ DANO DE GRANDE MONTA

DANOS EM COMPONENTES NÃO-ESTRUTURAIS:

Diagram illustrating the assessment of non-structural damage on a vehicle body. The diagram shows a top-down view of the car's chassis and body panels, with arrows pointing to specific areas. Each area is associated with a checkbox for damage assessment.

Frontal central <input type="checkbox"/>	Entre frontal esquerdo e central <input type="checkbox"/>	Frontal esquerdo <input type="checkbox"/>	Lateral esquerdo anterior <input type="checkbox"/>	Entre lateral esq. anterior e médio <input type="checkbox"/>	Lateral esquerdo médio <input type="checkbox"/>	Entre lateral esquerdo post. e médio <input type="checkbox"/>	Lateral esquerdo posterior <input type="checkbox"/>	Traseira esquerda <input type="checkbox"/>	Entre traseira esquerda e central <input type="checkbox"/>	Traseira central <input type="checkbox"/>	Vidro pára-brisa dianteiro <input type="checkbox"/>	Lanterna traseira esquerda <input type="checkbox"/>	Lanterna de direção dianteira esq. <input type="checkbox"/>	Lanterna de direção traseira esq. <input type="checkbox"/>	Farol esquerdo <input type="checkbox"/>	Pára-choque dianteiro <input type="checkbox"/>	Espelho retrovisor esquerdo <input type="checkbox"/>	Vidro lateral esquerdo <input type="checkbox"/>	Pneu dianteiro esquerdo <input type="checkbox"/>	Pneu Traseiro esquerdo <input type="checkbox"/>	Roda dianteira esquerda <input type="checkbox"/>	Roda traseira esquerda <input type="checkbox"/>	Teto <input type="checkbox"/>	Entre frontal direito e central <input type="checkbox"/>	Frontal direito <input type="checkbox"/>	Lateral direito anterior <input type="checkbox"/>	Entre lateral dir. anterior e médio <input type="checkbox"/>	Lateral direito médio <input type="checkbox"/>	Entre lateral direito post. e médio <input type="checkbox"/>	Lateral direito posterior <input type="checkbox"/>	Traseira direita <input type="checkbox"/>	Entre traseira direita e central <input type="checkbox"/>	Capô traseiro <input type="checkbox"/>	Vidro pára-brisa traseiro <input type="checkbox"/>	Lanterna traseira direita <input type="checkbox"/>	Lanterna de direção dianteira dir. <input type="checkbox"/>	Lanterna de direção traseira dir. <input type="checkbox"/>	Farol direito <input type="checkbox"/>	Pára-choque traseiro <input type="checkbox"/>	Espelho retrovisor direito <input type="checkbox"/>	Vidro lateral direito <input type="checkbox"/>	Pneu dianteiro direito <input type="checkbox"/>	Pneu Traseiro direito <input type="checkbox"/>	Roda dianteira direita <input type="checkbox"/>	Roda traseira direita <input type="checkbox"/>	Capô dianteiro <input type="checkbox"/>	Outros <input type="checkbox"/>
--	---	---	--	--	---	---	---	--	--	---	---	---	---	--	---	--	--	---	--	---	--	---	-------------------------------	--	--	---	--	--	--	--	---	---	--	--	--	---	--	--	---	---	--	---	--	---	--	---	---------------------------------

OUTROS DANOS NÃO-ESTRUTURAIS



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Vacaria

Secretaria Municipal de Segurança Pública
Guarda Municipal


FL.

Rubrica

Rua Marco Aurélio, 415 | Bairro Petrópolis | CEP: 95.211-191 | Vacaria | RS
Fone: (54) 3232.0287

Tramitação

TRDV - Termo de Remoção e Depósito de Veículo

 <p>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE VACARIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA GUARDA MUNICIPAL</p>	AIT Série: Enquadramento:	1.a Via Arquivo	Nº: 4775
---	------------------------------	-----------------	-----------------

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

NÚMERO / REMOÇÃO / DEPÓSITO / DETRAN		PLACA	MUNICÍPIO	UF
COR DO VEÍCULO	CÓDIGO DO RENAVAL	MARC. COMBUSTÍVEL	Nº DO CHASSIS	ODÔMETRO
NOME DO PROPRIETÁRIO			IDENTIDADE (ÓRGÃO EXPEDIDOR)	
NOME DO CONDUTOR			REGISTRO CNH	

DANOS NO VEÍCULO

	SIM	NÃO		SIM	NÃO		SIM	NÃO		SIM	NÃO
FRENTE ESQUERDA			LATERAL ESQUERDA FRENTE			LATERAL DIREITA FRENTE			TRASEIRA ESQUERDA		
FRENTE DIREITA			LATERAL ESQUERDA TRASEIRA			LATERAL DIREITA TRASEIRA			TRASEIRA DIREITA		
FRENTE CENTRO			LATERAL ESQUERDA CENTRO			LATERAL DIREITA CENTRO			TRASEIRA CENTRO		
TETO											

	ITENS DO VEÍCULO	CONDIÇÕES (QUANT.)				ITENS DO VEÍCULO	CONDIÇÕES (QUANT.)		
		BOM	REG.	RUIM			BOM	REG.	RUIM
1	PARA-CHOQUE (DIANTEIRO E TRASEIRO)				16	ESPELHO RETROVISOR INTERNO			
2	PNEUS (INCLUSIVE ESTEPE)				17	CINTOS DE SEGURANÇA			
3	CALOTAS				18	TAPETES			
4	FARÓIS ESPECIAIS (NEBLINA/MILHA)				19	BAGAGEIRO			
5	LANTERNAS TRASEIRAS				20	ALTO-FALANTES			
6	ESPELHO RETROVISOR EXTERNO				21	BATERIA			
7	ANTENA				22	BUZINA			
8	LIMPADORES DE PARA BRISA				23	EXTINTOR DE INCÊNDIO			
9	CALHAS				24	TRIÂNGULO			
10	PARA-BRISA DIANTEIRO				25	CHAVE DE RODAS			
11	VIDROS DAS PORTAS E JANELAS				26	MACACO			
12	FARÓIS DIANTEIROS				27	FERRAMENTAS			
13	FECHADURAS (INCLUSIVE PORTA MALAS)				28	CAPÔ DIANTEIRO			
14	BANCOS				29	RÁDIO			CD-DVD
15	VOLANTE				30	OUTROS			

OBSERVAÇÕES

EX.: SE EXISTIR FERRAMENTAS OU OUTROS MATERIAIS RELACIONAR POR EXTENSO

Atenção! Art. 328 do Código de Trânsito Brasileiro: "O veículo apreendido ou removido a qualquer título e não reclamado por seu proprietário dentro do prazo de sessenta dias, contando da data de recolhimento, será avaliado e levado a leilão, a ser realizado preferencialmente por meio eletrônico. (Redação dada pela Lei nº 13.160, de 2015)"

ASSINATURA PROPRIETÁRIO/CONDUTOR:

IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE	ASSINATURA E MATRÍCULA DO GUARDA MUNICIPAL:
--------------------------------	---

ENTREGA DO VEÍCULO

EMPRESA	ASSINATURA DO RECEPTOR	DATA	HORA
---------	------------------------	------	------