



Prefeitura do Município de Tietê

ESTADO DE SÃO PAULO
Guarda Civil Municipal



14/05/2024

DESCRITIVO

Fornecimento de papeis para elaboração de boletins de ocorrência atendidos pela Guarda Civil Municipal (conforme modelo anexo), sendo em papel liso off set gramatura 75g, com folha impressão frente e verso medindo 30x21cm, escala cinza. Podendo ser fornecidos em blocos de 100 unidades cada. Sendo um total de **40 blocos de 100** (4000 unidades).

TERMO DE REFERÊNCIA

O local de entrega do material será na base da GCMT no endereço Avenida Nove de Julho, 454 CEP 18530-079 Tietê, em um prazo máximo de 5 dias úteis após a autorização de fornecimento. Os custos de transporte e envio do material serão de total responsabilidade do fornecedor.

O critério de julgamento será o menor preço por item.

A forma de pagamento será de até 30 dias após faturamento e recebimento definitivo do material.

WAGNER SCORSATTO DOS SANTOS
Comandante Geral da GCMT

NILSON BERTOLA
Secretário de Segurança e Trânsito

Guarda Civil Municipal de Tietê
Avenida Nove de Julho, Nº 454 – Bairro Barra Funda – Tietê – CEP: 18530-079
Emails: guardamunicipal@tiete.sp.gov.br / comandogcmt@tiete.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TIETÊ
SECRETARIA DE SEGURANÇA E TRÂNSITO
GUARDA CÍVIL MUNICIPAL
153 | 199 (15) 99815-6475 | 3282-2582
guardamunicipal@tiete.sp.gov.br



BOLETIM DE OCORRÊNCIA G.C.M.T.

DATA DE ELABORAÇÃO

NÚMERO DE B.O.

VTR

Nº FOLHA

/

DADOS DA OCORRÊNCIA

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA?

DIRETAMENTE A GUARNIÇÃO
 VIA CENTRAL DA GCMT

A GUARNIÇÃO DEPAROU C/ A OCORRÊNCIA
 VIA WHATSAPP

NOME DO SOLICITANTE

QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO?

FONE PARA CONTATO

SIM NÃO

HORA DA COMUNICAÇÃO

HORA DO FATO

HORA LOCAL

HORA FINAL

KM INICIO

KM FINAL

KM RODADO

CODIGO DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

ÁREA URBANA

ÁREA RURAL

LOGRADOURO (AV, RUA, NÚMERO, ETC...)

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC...)

PRÓPRIO PÚBLICO

NOME DO PRÓPRIO/ PARQUE/ PRAÇA/ ETC...

BAIRRO

PONTO DE REFERÊNCIA

MUNICÍPIO

QUALIFICAÇÃO DAS PARTES ENVOLVIDAS

CONDIÇÃO

SOLICITANTE

VÍTIMA

AUTOR

SINDICADO

PROPRIETÁRIO

SÓCIO

TESTEMUNHA

PASSAGEIRO

PEDESTRE

CURADOR

AVERIGUADO

PARTE NÃO DEFINIDA

DADOS PESSOAIS

PARTE Nº

NOME COMPLETO (SEM ABREVIAR)

DATA DE NASCIMENTO

GENERO

RG:

ESCOLARIDADE - ENSINO

COMPLETO

CPF:

NÃO ALFATELIZADO FUNDAMENTAL MÉDIO SUPERIOR

INCOMPLETO

NATURALIDADE

NACIONALIDADE

ESTADO CÍVIL

CÚTIS (PELE)

PROFISSÃO

ALTURA

ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC...) RESIDENCIAL COMERCIAL OUTROS

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, FUNDOS, ETC...)

BAIRRO

MUNICÍPIO

CEP

TELEFONE: CELULAR FIXO

UTILIZADO ALGEMAS

SIM NÃO

JUSTIFICATIVAS DE USO DE ALGEMAS:

RESISTÊNCIA FUNDADO RECEIO DE FUGA PERIGO À INTEGRIDADE FÍSICA DOS GCMs

DE ACORDO COM AS DIRETRIZES PREVISTAS NO DECRETO Nº 8.858, DE 26 DE SETEMBRO DE 2026 – REGULAMENTA O ART.199 DA LEI DE EXECUÇÃO PENAL, DISCIPLINANDO O USO DE ALGEMAS.

DADOS FUNCIONAIS

NOME DA EMPRESA

TELEFONE

OUTRAS INFORMAÇÕES

OBSERVAÇÕES GERAIS

INDICIADO

MENOR

PRESO LIBERADO APREENDIDO LIBERADO

ARTIGOS:

TATUAGEM:

VESTIMENTAS:

PERTENCES:

VERSÃO:

ASSINATURA:

PREENCHER EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL E SEM RASURAS

