



Prefeitura Municipal de Castro

Secretaria Municipal da Saúde

MEMORANDO nº 159/2010

Castro, 28 de julho de 2010.

Ao Gabinete do Prefeito

Assunto: **Informações sobre acidente**

Através do presente, relatamos que no dia 17/07/2010 por volta das 06.30 horas o carro Van da Secretaria Municipal de Saúde transportava os pacientes para hemodialise quando veio a colidir com outro veículo que trafegava em alta velocidade e perdeu o controle batendo de frente com o nosso carro. A passageira desse carro entrou em óbito no local e o acompanhante levado em estado grave para o Hospital, os pacientes da hemodialise tiveram ferimentos leves.

O Carro Van era utilizado de segunda a sexta-feira para transporte de pacientes para Curitiba especificamente para Hospital Erasto, está com 285.000 mil quilômetros ano 2005/2006.

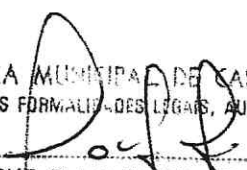
Diante dos orçamentos para recuperação, valor do automóvel, e preço de carro mesmo modelo zero, possibilitam estudo para viabilidade em arrumar ou não o referido carro:

- 1 - valor do automóvel ano 2005/2006 conforme tabela - R\$ 59.000,00
- 2 - valor para recuperação - R\$ 61.980,00
- 3 - valor do carro zero (variável) - R\$ 80.000,00 até R\$ 100.000,00
- 4 - provável preço em leilão - R\$ 15.000,00

Diante do exposto solicitamos autorização para aquisição de um carro zero e encaminhar para Câmara Municipal autorização para leilão do carro danificado.


MARIA LÍDIA KRAVUTTSCHKE
Secretária Municipal da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS, AUTORIZO


MOACYR ELIAS FANEL JR.
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 792.370.259-94



LAUDO DE REAVALIAÇÃO

001/2010

A **Comissão Municipal de Reavaliação Patrimonial**, nomeada através do Decreto Municipal sob nº. 282/2009, e no uso de suas atribuições, reuniu-se e avaliou em **R\$ 15.500,00 (Quinze mil e quinhentos reais)** o veículo **CITROEN/JUMPER M33 M HDI ANO 2005/2006, PLACA ANV-0760, RENAVAM 88662246-8, CHASSI 935ZBPMMB62003598, COR BRANCA**, patrimoniado sob código nº 157.

Obs: 1- Solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde através do Memorando Nº 64/2010.

2- Utilizado como base a Tabela FIPE-Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas, e os orçamentos de Empresas locais, que seguem em anexo.

3- Conforme tabela FIPE, veículo zero KM = R\$ 78.150,00.

4- Conforme tabela FIPE, veículo ano 2005/2006 = R\$ 56.893,00.

CASTRO, 28 de julho de 2.010

Mário Celso Corrêa da Silva, matrícula nº 7595
Presidente

Pablo Luiz de Lima, matrícula nº 8107
Membro

Vinicius Parizotto Gustman, matrícula nº 8438
Membro



Secretaria de Estado da Segurança Pública
POLÍCIA MILITAR DETRAN
CPI - 1º BPM - 3ª CIA - 5ª CIRETRAN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA
DE
ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCR Nº 154
Data: 17/07/10

DATA DO FATO: 17 07 2010 DIA DA SEMANA: Sábado FERIADO: NÃO Nº VEÍCULOS ENVOLVIDOS: 02
HORA DO COMUNICADO: 06 38 HORA DA CHEGADA: 06 h 45 HORA PROVÁVEL DO FATO: 06 h 35
Local: AV. VICENTE FIDUÁRIO PROX AO MONTE DASANTO
Nº: S/Nº Bairro: CASTROVILLE ZONA: URBANA RURAL

ABALROAMENTO LATERAL CAPOTAMENTO ENGAVETAMENTO QUEDA DE MOTO VEÍCULO (s) DANIFICADOS
 ABALROAMENTO TRANSVERSAL COLISÃO FRONTAL INCÊNDIO QUEDA DE VEÍCULO FERIDOS
 ATROPELAMENTO COLISÃO TRASEIRA QUEDA DE PASSAGEIRO TOMBAMENTO ÓBITO (s) NO LOCAL
 ATROPELAMENTO DE ANIMAL CHOQUE QUEDA DE OBJETO ACIDENTE COMPLEXO ÓBITO (s) POSTERIOR

VEIC. 1 PLACA: ANV-0760 MUNIC.: CASTRO U.F.: PR RENAVAM: 88-662246-8
MARCA MODELO: CITROEN JUMPER M33M HBT ANO: 2005 CATEGORIA ESPÉCIE: PAS/ MICROONIB COR: BRANCA
PROPRIETÁRIO: CASTRO PREFEITURA MUNICIPAL END.:
Nº: BAIRRO: CENTRO CIDADE: CASTRO
CONDUTOR: GILBERTO CARNEIRO MACHADO DOC.: CNH
REGISTRO Nº: 00436288805 U.F.: PR CATEGORIA: D DATA DA 1ª HABILITAÇÃO: 25/07/78 VALIDADE EXAME MÉD.: 23/10/2013
END: RUA PEREGRINO FERRARI JUNIOR Nº 176 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: CASTRO CEP: FONE: 32323225 SEXO: MASC.
IDAD: 76 ESTADO CIVIL: CASADO PROFISSÃO LOCAL DE TRABALHO: MOTORISTA PREFEITURA MUNICIPAL
CIDADE: CASTRO FONE: 39062000 ESCOL.: 1º G 2º G 3º G COMP. INCOMP.
USAVA CINTO? SIM CAPACETE? SOLICITADO EXAME DOSAGEM ALCOÓLICA? NÃO BAFÔMETRO Nº DOSAGEM:
CONDUTOR: SEM FERMENTOS COM FERMENTOS ÓBITO NO LOCAL ÓBITO POSTERIOR Nº DE OCUPANTES: 05
GRAU DE AVARIAS: SEM AVARIAS PEQ. MONTA MÉD. MONTA GRDE. MONTA O VEÍCULO QUANDO DO FATO ESTAVA: PARADO ESTACIONADO EM MOVIMENTO

REGIÃO(ões) DANIFICADAS			LUZES INDICADORAS DE MUDANÇA DE DIREÇÃO				PNEUS			
FRONTA	LATERAL	DIANTE	DIANT		TRAS		DIANT		TRAS	
FRONTA	LATERAL	DIANTE	Esq	Dir	Esq	Dir	Esq	Dir	Esq	Dir
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eficiente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Eficiente <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deficiente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deficiente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avariadas (os) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avariadas <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VEIC. 2 PLACA: BRD-6297 MUNIC.: CASTRO U.F.: PR RENAVAM: 419186239
MARCA MODELO: GOLIVE ANO: 1989 CATEGORIA ESPÉCIE: PAET- COR: CINZA
PROPRIETÁRIO: JOSE ALEXANDRO QUEIROZ END.: RUA COMANDANTE MANOEL INACIO
Nº: 327 BAIRRO: JLA RIOBRANCO CIDADE: CASTRO
COND: JOSE ALEXANDRO QUEIROZ DOC.: CNH
REGISTRO Nº: 03276120878 U.F.: PR CATEGORIA: B DATA DA 1ª HABILITAÇÃO: 14/05/04 VALIDADE EXAME MÉD.: 17/11/2011
END: RUA MANOEL INACIO FUNDA Nº 327 BAIRRO: JLA RIOBRANCO
CIDADE: CASTRO CEP: FONE: 99212442 SEXO: MASC.
IDAD: 26 ESTADO CIVIL: SOL PROFISSÃO LOCAL DE TRABALHO: PERDUAO ALEX PRODUCAO
CIDADE: CARANHAÍ FONE: ESCOL.: 1º G 2º G 3º G COMP. INCOMP.
USAVA CINTO? CAPACETE? SOLICITADO EXAME DOSAGEM ALCOÓLICA? BAFÔMETRO Nº DOSAGEM:
CONDUTOR: SEM FERMENTOS COM FERMENTOS ÓBITO NO LOCAL ÓBITO POSTERIOR Nº DE OCUPANTES: 02
GRAU DE AVARIAS: SEM AVARIAS PEQ. MONTA MÉD. MONTA GRDE. MONTA O VEÍCULO QUANDO DO FATO ESTAVA: PARADO ESTACIONADO EM MOVIMENTO

REGIÃO(ões) DANIFICADAS			LUZES INDICADORAS DE MUDANÇA DE DIREÇÃO				PNEUS			
FRONTA	LATERAL	DIANTE	DIANT		TRAS		DIANT		TRAS	
FRONTA	LATERAL	DIANTE	Esq	Dir	Esq	Dir	Esq	Dir	Esq	Dir
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eficiente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Eficiente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deficiente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deficiente <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avariadas (os) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avariadas <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



2.008-551-1



Detran PR
Departamento de Trânsito do Paraná

ESTADO DO PARANÁ - Secretaria da Segurança Pública

Polícia Militar CPIL/APR - 56º CIRETRAN

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRANSITO Nº 154

B

PESSOA ENVOLVIDA NA OCORRÊNCIA COMO

Passageiro 1 Pedestre 2 Testemunha 3

RESULTOU NA PESSOA

FERIMENTO A ÓBITO NO LOCAL B ÓBITO POSTERIOR C

VEIC Nº	01	A	NOME	RAU HEY		
DOC	RG 13 946.12		IDADE	53	ESTADO CIVIL	CASADO
FILIAÇÃO: PEDRO HEY FILHO - LEONILDA MARTINS HEY						
ENDEREÇO: R. LONDRINA						Nº: S/Nº
Fone:	8726.6602	Bairro:	SANTA CRUZ	Cidade:	CASTRO	UF: PR
Profissão e local de trabalho: APOSENTADO						
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:

VEIC Nº	01	A	NOME	CLAUSIO DA CRUZ PRADO		
DOC	RG 657 171 23		IDADE	36	ESTADO CIVIL	CASADO
FILIAÇÃO: SEBASTIÃO PINHEIRO DO PRADO - NATÁLIA DE SOUZA						
ENDEREÇO: R. PRINCIPAL						Nº: S/Nº
Fone:		Bairro:	RURAL	Cidade:		UF:
Profissão e local de trabalho: LAVRADOR						
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:

VEIC Nº	02	B	NOME	ROSILDA SILVA QUADROS		
DOC	CART DO TRABALHO 024833499		IDADE	33	ESTADO CIVIL	SOLTEIRA
FILIAÇÃO: JACIRA PINHEIRO QUADROS - AISTON SILVA QUADROS						
ENDEREÇO: R. THEODORO LOPES DE OLIVEIRA						Nº: S/Nº
Fone:	8932.3233	Bairro:	JOARAUCARIA II	Cidade:	CASTRO	UF: PR
Profissão e local de trabalho:						
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:

VEIC Nº			NOME			
DOC			IDADE		ESTADO CIVIL	SEXO
FILIAÇÃO:						
ENDEREÇO:						Nº:
Fone:		Bairro:		Cidade:		UF:
Profissão e local de trabalho:						
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:
Cidade:						UF:
Conduzida para:						Informações fornecidas:

005.303 472.0

[Handwritten signature]



02. de 04



Estado do Paraná - Secretaria de Estado da Segurança Pública

POLÍCIA MILITAR CPII. BPM - 56? CIRETRAN

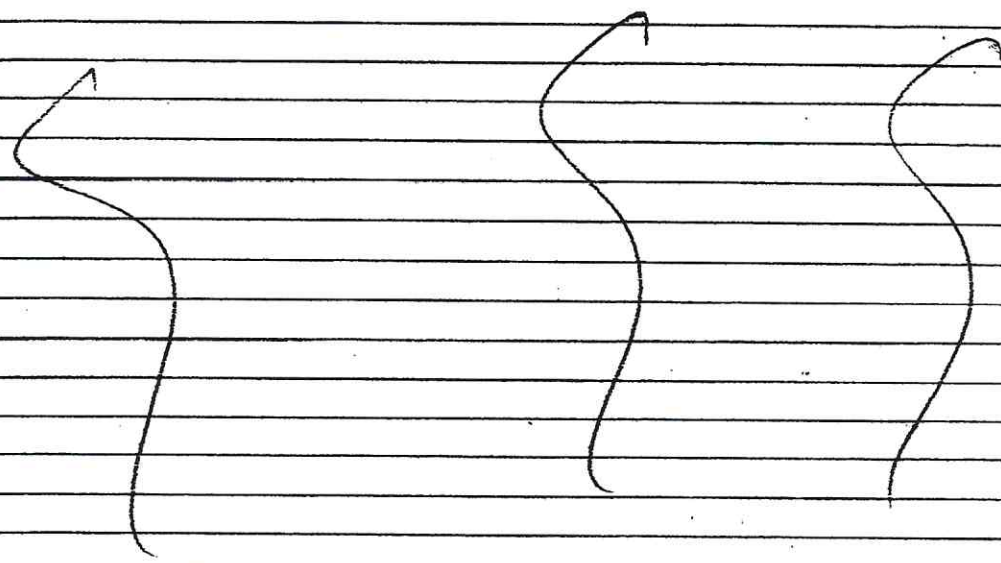
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 154

C

DESCRIÇÃO DO FATO:

CONFORME TERMO DE DECLARAÇÃO DO CONDUTOR DO

V3



DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR	Termo de Apreensão de Veículo	<u>NAO</u>	Auto Recolhimento de Documento	<u>NAO</u>	Auto de Apreensão de Arma	<u>NAO</u>
	Laudo de Exame Bafométrico	<u>NAO</u>	Convite de Comparecimento	<u>NAO</u>	Auto de Apreensão de Objeto	<u>NAO</u>
	Boletim de Ocorrência	<u>SIM</u>	Auto de Resistência à Prisão	<u>NAO</u>	Termo de Declaração	<u>NAO</u>

CONDIÇÕES DA (S) VIA (S) - LOCAL DO ACIDENTE

VIA 1	<u>AV. VICENTE FIORILLO</u>	KM	VIA 2	KM
VIA 3		KM	VIA 4	KM

<h4>CONSERVAÇÃO</h4> <table border="1"> <tr><td>CRUZ</td><td>VIA 1</td><td>VIA 2</td><td>VIA 3</td><td>VIA 4</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>BOA</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>REGULAR</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>RUM</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>EM OBRAS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>INTERDIT</td></tr> </table>	CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EM OBRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTERDIT	<h4>REVESTIMENTO</h4> <table border="1"> <tr><td>CRUZ</td><td>VIA 1</td><td>VIA 2</td><td>VIA 3</td><td>VIA 4</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>ASFALTO</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>PARALELEP</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>ANTI-PÓ</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>MACADAME</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>TERRA</td></tr> </table>	CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASFALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARALELEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANTI-PÓ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MACADAME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TERRA	<h4>SUPERFÍCIE</h4> <table border="1"> <tr><td>CRUZ</td><td>VIA 1</td><td>VIA 2</td><td>VIA 3</td><td>VIA 4</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>SECA</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>ÚMIDA</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>MOLHADA</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>LAMACENTA</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>GRANULADO SOLTO</td></tr> </table>	CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚMIDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MOLHADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LAMACENTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GRANULADO SOLTO	<h4>PERFIL</h4> <table border="1"> <tr><td>CRUZ</td><td>VIA 1</td><td>VIA 2</td><td>VIA 3</td><td>VIA 4</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>EM NÍVEL</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>LOMBADA</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>DEPRESSÃO</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>RAMPA SUAVE</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>RAMPA-ACENT.</td></tr> </table>	CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EM NÍVEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LOMBADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DEPRESSÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RAMPA SUAVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RAMPA-ACENT.
CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4																																																																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOA																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REGULAR																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUM																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EM OBRAS																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTERDIT																																																																																																																																														
CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4																																																																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASFALTO																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARALELEP																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANTI-PÓ																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MACADAME																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TERRA																																																																																																																																														
CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4																																																																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECA																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÚMIDA																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MOLHADA																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LAMACENTA																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GRANULADO SOLTO																																																																																																																																														
CRUZ	VIA 1	VIA 2	VIA 3	VIA 4																																																																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EM NÍVEL																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LOMBADA																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DEPRESSÃO																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RAMPA SUAVE																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RAMPA-ACENT.																																																																																																																																														

<h4>LUMINOSIDADE</h4> <input type="checkbox"/> CREPÚSCULO <input checked="" type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> NOITE C/ ILUMIN. BOA <input type="checkbox"/> NOITE C/ ILUMIN. FRACA <input type="checkbox"/> NOITE S/ ILUMINAÇÃO	<h4>TEMPO</h4> <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> NUBLADO <input type="checkbox"/> GAROA <input checked="" type="checkbox"/> CHUVOSO <input type="checkbox"/> NEBLINA	<h4>SINALIZAÇÃO</h4> <input type="checkbox"/> GESTOS / SONS (POLICIAL) <input type="checkbox"/> SEMÁFORO FUNCIONANDO <input type="checkbox"/> SEMÁFORO COM DEFEITO <input type="checkbox"/> SEMÁFORO EM ALERTA <input type="checkbox"/> SINALIZAÇÃO HORIZONTAL <input type="checkbox"/> SINALIZAÇÃO VERTICAL <input type="checkbox"/> SINALIZAÇÃO AUXILIAR <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SINALIZADO
--	--	--

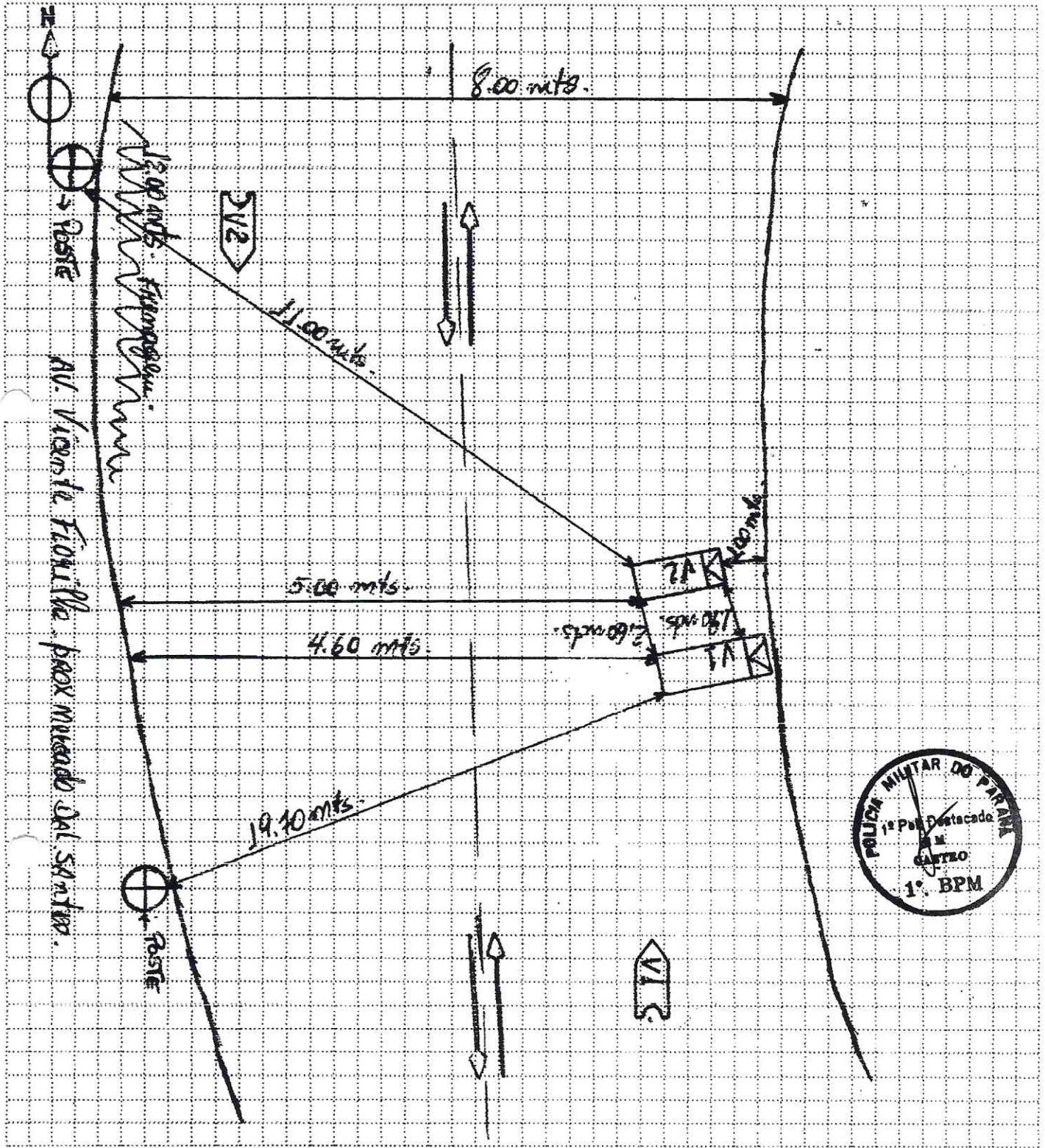
VEÍCULO (S) RECOLHIDO (S) POR:	VEIC. nº.	INFRAÇÃO	AUTO DE INFRAÇÃO Nº
VEIC. nº. VEIC. nº. VEIC. nº.			
INFRAÇÃO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ABANDONO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

POLICIAL	<u>CB NILTON</u>	RG	<u>3.022.553.0</u>	Assinatura	
----------	------------------	----	--------------------	------------	--





CROQUI de Ocorrência de Acidente de Trânsito nº 154.10



ACIDENTE FOTOGRAFADO NÃO SIM () NUM. FOTOS () VIDEO: SIM () NÃO FORA DE ESCALA

VISTO DOS CONDUCTORES VEIC. Nº _____ VEIC. Nº _____ VEIC. Nº _____
 ELABORADO POR: CB - NILTON RG 3.918.551-0 ASS. [Signature]
 DIGITADO POR: _____ RG _____ (Fls. 04 de 04)



TERMO DE DECLARAÇÃO

Aos 17 dias do mês de Julho
do ano em curso, às 035 horas, nesta cidade, Estado do Paraná, EU GILBERTO
CARNEIRO MACHADO
filho(a) EMRILDES MACHADO E MARIA CONCEIÇÃO CARNEIRO
com 50 anos de idade, natural de CASTRO, estado civil CASADO
residente PAROQUIANO FARRARI JUNIOR nº 176
Bairro: CENTRO Cidade: CASTRO Fone: 42-32323225
exercendo atualmente a profissão de MOTORISTA
trabalhando na(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO

Fone: 42-39062000 tenho a declarar que:

NO DIA 17 DE JULHO DE 2010, POR VOLTA DAS
035 HS DA MANHA, ESTAVA TRAFEGANDO COM A
VAM E MAIS 4 PACIENTES, NA AV. VICENTE FIORILLO
ORIENTADO AO SUPERMERCADO DIAL SANTOS
SENTIDO BAIRRO CENTRO, QUANDO O VEICULO
GOL, DE PLACA BRD 6297 QUE
VINHA EM SENTIDO CONTRARIO SE PERDEU E
IVADIU MINHA VISTA PENSANDO A POLICIAO
PRESTER OS PRIMEIROS SOCORROS LIGANDO PARA
SAMU E BOMBEIROS. PERMANECI NO LOCAL
ATE A CHEGADA DA EMERGENCIA E DA
POLICIA MILITAR

E como o constante nesta declaração é a expressão da verdade, sem qualquer tipo de coação moral ou física, firmo o presente.

CASTRO, PR, 17 de Julho de 2010

[Assinatura]

RG. 1640 4977

DECLARANTE - Doc nº



AC 581731 → 80 547650

Você está em: [Home](#) > [Compre seu veículo](#) > [Avaliação de carros usados](#)

AVALIAÇÃO DE CARROS USADOS

Saiba quanto vale seu carro ou o carro que você deseja comprar.

Carro avaliado

Não há **CITROËN JUMPER 2.8 HDI MINIBUS 8V DIESEL 4P MANUAL 2006** anunciados.

Avaliação WEBMOTORS

Não há carros suficientes para avaliação

Avaliação FIPE

R\$ 56.893,00

Última atualização da tabela Fipec: 01/07/2010

DKS AUTO PEÇAS - 42 3232 0030

O.S. : 0000000227 Pagina : 1
 Data Abertura : 27/7/2010 Recepcao : 00001 - HENRIQUE
 Cliente : 0000755 - Prefeitura Municipal de Castro Data Fechamento 27/7/2010
 Endereco : Praça Pedro Kaled, 22
 Bairro / CEP : Centro / 84165-540 Complemento :
 C.N.P.J. / I.E. : 77.001.311/0001-08 / Isenta Cidade / UF : CASTRO / PR
 Placa Veículo : ANV 0760 Van CitroenMarca Citroen Ano Modelo 2006 Ano Fabricacao 2006 Potencia 1,8 Modelo Super Cor Branca Combust
 Km Atual : Telefones : 3906-2253 / Cel 9978 0787 / Fax 3906 2042
 MECANICA FUNILARIA ELETTRICA Prisma : 1 Nivel Combustivel [1-Vazio]
 Acessorios : 157 Citroen saúde [] [] [] [] [] []

I T E M S

	Un.	Quantidade	\$ Unitário	% Descto	\$ Acrescimo	\$ Total Final	Localizacao
009019 Z99	PÇ	1,00	29.980,00	0,00		29.980,00	
Valor Total -						R\$ 29.980,00	

S E R V I C O S

	UN	350,00	20,00	0,00	Valor Total -	R\$ 7.000,00
Valor Total -						R\$ 7.000,00

\$ Servicos : 7.000,00 \$ Descto Serv.: 0,00 \$ Liquido Serv.: 7.000,00
 Itens : 29.980,00 Descto s/Itens: 0,00 \$ Liquido Itens: 29.980,00
 Outros : 0,00 Valor Bruto : 36.980,00 Valor Liquido : 36.980,00
 Adiantamento : 0,00

Parcela	Data Vencimento	Valor	Tipo de Recebimento
1	26/8/2010	36.980,00	

0000755 Prefeitura Municipal de Castro

DKS AUTO PEÇAS - 42 3232 0030

MOERS

Ordem de Serviço Nº

41141

Placa	Cliente	Telefone	Abertura	Fechamento
ANV-0760	F.M.S./PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO	(42)3906-2223	23/07/2010	
I.V.	C 157	Mecânico: OSWALDO	ORÇAMENTO	
			Horas de Mão de Obra	

Serviços Solicitados e/ou Executados

SERVIÇOS DE CONSERTO GERAL MOTOR, SUSPENSÃO E DIREÇÃO COMPLETA C/ PEÇAS E MAO DE OBRA - R\$25000,00 (VALOR PODENDO TER ALTERAÇÃO APÓS DESMONTAR)

Valor das Peças e Acessórios R\$	0,00	Mão de Obra R\$:	25.000,00	Valor Total da O.S.	25.000,00
----------------------------------	------	-------------------	-----------	---------------------	-----------

Materiais Aplicados		Unid.	Quantidade	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
100014	NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	UND	1,000	0,00	0,00

Moers

81.743.668/0001-20

AUTO MECÂNICA MOERS LTDA.

AV. PREFEITO DR. RONIE CARDOSO, 1.705

CEP 84.174-105 - JARDIM DAS ARAUCÁRIAS

CASTRO PARANÁ.

Mês de referência: Julho de 2010

Código FIPE: 011050-7

Marca: Citroën

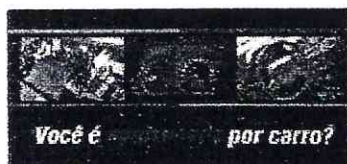
Modelo: Jumper 2.8 16Lug. Diesel

Ano Modelo: Zero KM a diesel

Preço médio: R\$ 78.150,00

Data da consulta: sexta-feira, 23 de julho de 2010 11:03





Mês de referência: Julho de 2010

Código FIPE: 011050-7

Marca: Citroën

Modelo: Jumper 2.8 16Lug. Diesel

Ano Modelo: 2006 Diesel

Preço médio: R\$ 56.893,00

Data da consulta: segunda-feira, 19 de julho de 2010
16:49

fipe
Fórmula Índice de Preços de Veículos