

ANEXO IV

MODELO DE FORMULÁRIO DE VISTORIA, RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO e PARECER DA AUTORIDADE DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA

DADOS GERAIS DA VISTORIA			
Nome do Estabelecimento/Evento:			
Data e hora da vistoria:			
Endereço da vistoria:		Logradouro:	
Bairro:		N.	CEP:
Nome do responsável:			
RG:		CPF:	Tel:
DOCUMENTOS APRESENTADOS			
A documentação prevista está de acordo com a Portaria n. 06/2020 SEJUSP?			
<input type="checkbox"/> – SIM - Prossegue a vistoria.			
<input type="checkbox"/> – NÃO - Reprova o pedido e/ou estabelece outro prazo para entrega da documentação.			
Tipo de documentos e observações:			
ANÁLISE DE ORDEM PÚBLICA			
1. Capacidade de manutenção do Policiamento Ostensivo nas imediações do estabelecimento:			
1.1 A Polícia Militar dispõe de capacidade operacional para intervir em curto prazo na região do evento? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
2. Localização do estabelecimento em Rodovias Federais, área residencial ou comercial, periférica ou central:			
2.1 Localizado às margens de Rodovia Federal? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
2.2 Localizado em Área: <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL / <input type="checkbox"/> PERIFÉRICA <input type="checkbox"/> CENTRAL			
3. Incidência de ocorrências policiais no estabelecimento e suas adjacências e análise da mancha criminal da área compreendida pelo estabelecimento.			
3.1 O local está inserido em área de grande incidência criminal, oferecendo grande risco de quebra da ordem pública, conforme demanda de ocorrências atendidas pela PMAC? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

4. Condições de trafegabilidade das vias de acesso ao estabelecimento/evento, facilidade de deslocamento até o local e Impacto na circulação das pessoas, bem como na prestação dos serviços público essenciais:

- 4.1 A via pública permite e possui um bom fluxo de veículos em frente ao local? () SIM () NÃO
4.2 A via pública permite e possui um bom fluxo de pedestres em frente ao local? () SIM () NÃO
4.3 O local possui estacionamento de veículos seguro (Cercado, Rondas de Segurança, Câmeras)? () SIM () NÃO
4.4 O estacionamento é pago () SIM () NÃO
4.5 Qual a capacidade do estacionamento? _____
4.6 O estacionamento fica junto ao evento/estabelecimento? () SIM () NÃO

5. Proximidade do estabelecimento em relação a escolas, unidades de saúde e/ou postos de abastecimento de combustível e impacto do funcionamento daquele nas atividades destes;

- 5.1 Existe escola nas proximidades? () SIM () NÃO
5.2 Existe Unidade de Saúde nas proximidades? () SIM () NÃO
5.3 Existe Posto de Combustível nas proximidades? () SIM () NÃO. Se sim, há separação física entre ambos? () SIM () NÃO
5.4 Existe posto/serviço médico para atendimento emergencial adequadamente instalado em local estratégico? () SIM () NÃO
5.5 O evento ocorrerá em momento de carnaval ou de grandes festividades? () SIM () NÃO

6. Verificação de reclamações, denúncias e procedimentos instaurados em razão da perturbação da ordem pública em decorrência das atividades do estabelecimento e acerca da possível comercialização de produtos ilícitos ou procedência ilícita;

- 6.1 Existem reclamações, Boletins de ocorrência, Inquéritos ou procedimentos instaurados de perturbação da ordem pública em decorrência das atividades do estabelecimento ou evento da mesma natureza realizado anteriormente e/ou e acerca de possível comercialização de produtos ilícitos ou procedência ilícita no local vistoriado? () SIM () NÃO
Se sim, especificar o n. do procedimento: _____.

7. Entrevista com a vizinhança acerca das atividades do estabelecimento/evento;

- 7.1 Foi realizada entrevista com a vizinhança? () SIM () NÃO
Obs.: _____.

8. Sistema de Segurança e Segurança privada.

- 8.1 O local dispõe de equipamento para controle da quantidade de pessoas presentes? () SIM () NÃO
8.2 Existe serviço de segurança privada em atuação no local? () SIM () NÃO
8.3 Qual o número do registro da empresa: _____
8.4 Qual a quantidade de seguranças utilizados? () SIM () NÃO
8.5 Existem materiais perigosos ou objetos expostos que possam ocasionar incêndios, explosões ou serem utilizados como armas e de alguma forma causar lesão corporal ou morte? () SIM () NÃO
8.6 Os pontos sensíveis e as áreas restritas estão devidamente isolados e sinalizados? () SIM () NÃO
8.7 Existe sistema de detectores de metais no evento? () SIM () NÃO

9. Iluminação pública.

- 9.1 A iluminação pública é suficiente para iluminar todo o perímetro externo do evento? () SIM () NÃO
9.2 A iluminação do estacionamento é suficiente para iluminá-lo por completo? () SIM () NÃO
9.3 A iluminação está posicionada e protegida a fim de evitar desordens e crimes? () SIM () NÃO

10. Equipamentos de vigilância eletrônica.

- 10.1 Há equipamentos de vídeo monitoramento? () SIM () NÃO
10.2 Há pessoas monitorando instantaneamente as câmeras? () SIM () NÃO
10.3 Há placas indicativas de que o local é monitorado? () SIM () NÃO
10.4 As câmeras estão posicionadas de forma a impedir o manuseio por pessoas não autorizadas? () SIM () NÃO
10.5 As câmeras são posicionadas de forma que monitorem todos os locais? () SIM () NÃO
10.6 As câmeras possuem sistema contra quedas de energia? () SIM () NÃO

VALIDAÇÃO

POLICIAL MILITAR VISTORIADOR	Nome: _____	Assinatura _____
	Mat. _____ Posto/Grad: _____	
RESPONSÁVEL DO LOCAL	Nome: _____	Assinatura _____
	RG: _____ CPF: _____	
TESTEMUNHA	Nome: _____	Assinatura _____

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Com base no § 5º, do Art. 144, da CF/1988, na Lei Estadual n. 3.280/2017 e na Portaria nº 006, assim como, após analisar os aspectos de segurança, tranquilidade e salubridade publicas, atinentes ao evento/estabelecimento constantes nos quesitos acima, opino pela:

- () Aprovação SEM restrições.
() Aprovação COM restrições.
() Reprovação.

Discussão, Análise, apontamentos e considerações: (Breve relato)

PARECER DA AUTORIDADE DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA

Com base na legislação pertinente, no Relatório Circunstanciado do vistoriante e na documentação acostada, apresento o seguinte parecer técnico:

- () Aprovo o evento/estabelecimento SEM restrições.
() Aprovo o evento/estabelecimento COM restrições.
() Reprovo o evento/estabelecimento.

OBS.: (Nos casos em que o Comandante discordar do Relatório Circunstanciado do Vistoriante, a ele caberá emitir novo relatório nos termos do § 1º do art. 6º da Portaria que regulamenta a expedição e fiscalização da Licença de Segurança.

Quartel em _____, de _____ de 20 ____.

Autoridade de Polícia Administrativa ostensiva