

ANEXO V  
 MODELO DE FORMULÁRIO DE VISTORIA, RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO E PARECER DA AUTORIDADE DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA

DADOS GERAIS DA VISTORIA		
Data/hora		CNPJ/CPF:
Razão Social:		Evento ( ) Estabelecimento( )
Nome Fantasia:		Cadastro inicial ( )SIM ( )NÃO
Endereço		Categoria atual 1ª( ) 2ª( ) 3ª( )
Rua:	nº	Outra: _____
Bairro:	Complemento:	Mudança de categoria ( )NÃO ( )SIM
Ponto de referência:		Categoria pretendida: 1ª( ) 2ª( ) 3ª( )
Nome do responsável:		
RG:	CPF:	Tel:
ATIVIDADES ADICIONAIS		
Som Ambiente? SIM NÃO / Som Mecânico (JUKEBOX)? SIM NÃO		
Som ao Vivo (Com espaço dançante)? SIM NÃO / Som ao Vivo (sem espaço dançante)? SIM NÃO		
Sinuca? SIM NÃO - Se sim, quantas? _____ Outras atividades sujeitas ao licenciamento: _____		
ANÁLISE DE ORDEM PÚBLICA		
1. Capacidade de manutenção do Policiamento Ostensivo nas imediações do estabelecimento/evento:		
1.1 A PMAC dispõe de capacidade operacional para intervir em tempo na região do estabelecimento/evento? SIM/NÃO		
2. Localização do estabelecimento:		
2.1 Localizado às margens de Rodovia Federal? SIM NÃO		
2.2 Localizado em Área: RESIDENCIAL/COMERCIAL - PERIFÉRICA/CENTRAL		
3. Análise criminal		
3.1 O local está inserido em área de grande incidência criminal, considerando os crimes de maior potencial ofensivo e MVI, oferecendo grande risco de quebra da ordem pública, conforme relatório de análise criminal? SIM NÃO		
4. Condições de trafegabilidade das vias:		
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/evento 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. Possível comercialização de produtos ilícitos ou procedência ilícita;  
6.1 Existem reclamações, Boletins de ocorrência, Inquéritos ou procedimentos instaurados 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

Observação ou breve relato da entrevista: \_\_\_\_\_

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? \_\_\_\_\_

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

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

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Com base no § 5º, do Art. 144, da CF/1988, na Lei Estadual n. 3.280/2017 e na Portaria 06/2020/SEJUSP assim como, após analisar os aspectos de segurança, tranquilidade e salubridade públicas, atinentes ao evento/estabelecimento constantes nos quesitos acima, opino pela:

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

Se aprovado, qual a categoria?

1ª Categoria 2ª Categoria 3ª Categoria Conveniência Distribuidora

Outra: \_\_\_\_\_

Se aprovado com restrição, anexar relatório técnico que indique quais as restrições ou modificações necessárias e indicação de prazo para correção.

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.

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.

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Autoridade de Polícia Administrativa ostensiva