



## GUARDA CIVIL DE BEBEDOURO

**OFÍCIO Nº 185/2020**

**Assunto:** Resposta a ofício OEC/197/2020 - bnp

Bebedouro-SP, 30 de setembro de 2020

Prezado Presidente:

Informo que na data de ontem recebemos via correios o requerimento que encaminho anexo, e ao verificar notamos uma divergência no número de requerimento citado no ofício em relação ao número do que nos fora enviado, no documento consta requerimento 23/2020, porém, nos foi enviado o 24/2020, com assuntos alheios a nossa instituição.

Solicito a gentileza de verificar suposto equivoco e me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Certo de sua atenção.

  
**Luiz André Rosa Júnior**  
Comandante da Guarda  
Civil de Bebedouro

**A**  
**CAMARA MUNICIPAL DE BEBEDOURO**  
**A/c Sr. Presidente**  
**Carlos Renato Serotine (Tota)**  
**Nesta**

CIENTE EM

  
PRESIDENTE

OCB 40561/2020 01/10/2020 11:45





# CÂMARA MUNICIPAL DE BEBEDOURO

OEC/197/2020 – bnp

Bebedouro, Capital Nacional da Laranja, 12 de agosto de 2020.

Senhor Comandante,

Tem este a finalidade de encaminhar a Vossa Senhoria cópia do Requerimento nº 23/2020, de autoria do Vereador Paulo Henrique Ignácio Pereira, apresentada em Sessão Ordinária realizada no dia 10 de agosto do corrente ano

Aproveito a oportunidade para renovar meus votos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

**Carlos Renato Serotine (Tota)**  
**PRESIDENTE**

Ilustríssimo Senhor  
Luiz André Rosa Junior  
COMANDANTE DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL  
**BEBEDOURO – SP**



# CÂMARA MUNICIPAL DE BEBEDOURO

ESTADO DE SÃO PAULO

www.camarabebedouro.sp.gov.br

APROVADO EM 10/08/2020

5 VOTOS FAVORÁVEIS

0 VOTOS CONTRÁRIOS

0 ABSTENÇÕES

5 AUSÊNCIAS

Carlos Renato Serotine  
Presidente

## REQUERIMENTO N. 24 /2020

Senhor Presidente,

**Considerando** que o mundo todo vive um momento delicado, devido à pandemia gerada pelo novo Coronavírus;

**Considerando** que atos de ajuda e solidariedade, realmente efetivos, são de bom grado e muito bem-vindos;

**Considerando** que o poder público deva ser realmente efetivo no enfrentamento ao Coronavírus, nas questões social e econômica;

**Considerando** que no dia 7 de abril de 2020, o Poder Executivo baixou o Decreto Municipal n. 14.073, que no inciso III de seu artigo 4º dispõe sobre o corte dos subsídios do Prefeito e Vice-Prefeito na ordem de 30% (trinta por cento) pelo prazo de 90 dias, passível de prorrogação por igual período;

**Considerando** que foi anunciado pelo Prefeito Municipal, em várias transmissões ao vivo realizadas pelas redes sociais da Prefeitura, que, em virtude da pandemia, era necessário reduzir despesas e que ele, o Vice-Prefeito e seus assessores, tais como: chefe de gabinete, secretários e diretores de departamentos, sofreriam redução de 30% em seus salários, porém tal dispositivo não consta do Decreto Municipal n. 14.073; fora isso, vários deles que já tinham altos salários, ainda tiveram seus vencimentos majorados até o dobro do valor, segundo o portal da transparência;

**Considerando** que a economia com esse corte deveria ser usada efetivamente no enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus, como, por exemplo, testagem nos funcionários da saúde, limpeza pública e guardas municipais, além do pagamento de 40% de insalubridade aos funcionários enquadrados na NR-15, como o fez a Prefeitura de Jaboticabal;

**Considerando** que passou a vigorar a Lei Complementar nº 173/2020, que proíbe pagamentos de horas extras a servidores federais, estaduais e municipais, inclusive férias em pecúnia;

**Considerando** que, desde a publicação do referido decreto, não foi esclarecido se haveria algum destino ou fundo em que os recursos economizados seriam depositados para aplicação nas finalidades propostas;

**Considerando** que atitudes meramente políticas não são bem-vindas na delicada situação que vivenciamos;



# CÂMARA MUNICIPAL DE BEBEDOURO

ESTADO DE SÃO PAULO

www.camarabebedouro.sp.gov.br

**Considerando** que o inciso II, do artigo 7º da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, determina que: "O acesso à informação de que trata esta Lei compreende, entre outros, os direitos de obter (...) - informação contida em registros ou documentos, produzidos ou acumulados por seus órgãos ou entidades, recolhidos ou não a arquivos públicos";

**Considerando, enfim,** que se faz necessária uma posição clara por parte da administração municipal em relação aos recursos economizados, e como serão ou estão sendo aplicados;

**Requeiro à Mesa, ouvido o Douto Plenário, nas formas regimentais,** que officie ao **Prefeito Municipal de Bebedouro**, Sr. Fernando Galvão Moura, para que, junto aos departamentos competentes, responda aos seguintes questionamentos relacionados aos recursos economizados com o corte de 30% nos subsídios do Prefeito e Vice-Prefeito previsto no Decreto Municipal n. 14.073, de 7 de abril de 2020:

- 1- qual o valor supostamente economizado com o corte de 30% nos subsídios;
- 2- se essa redução de 30% foi aplicada também aos salários dos assessores, conforme anunciado (se sim, relacionar os nomes dos todos assessores afetados e o valor economizado com cada um desde a edição do decreto);
- 3- por que o decreto em questão não prevê o corte nos salários dos assessores, conforme anunciado na mídia;
- 4- se a Prefeitura criou um fundo específico para depósito dos recursos economizados através desse corte de 30% nos subsídios do Prefeito e Vice-Prefeito;
- 5- se não foi criado um fundo específico, explicar por quê, e também como os recursos economizados são apropriados ao caixa geral da Prefeitura;
- 6- se existe algum planejamento de aplicação desse recurso economizado e onde e em que foram realmente utilizados;
- 7- se haverá de fato prorrogação do prazo do corte de 30% nos subsídios do Prefeito e do Vice-Prefeito por mais 90 dias, conforme prevê o referido decreto, para que a anunciada economia de valores tenha continuidade (se não, por quê?).

Bebedouro, Capital Nacional da Laranja, 3 de agosto de 2020.

**Nasser José Delgado Abdallah (Engº Nasser)**  
1º Secretário da Câmara Municipal de Bebedouro  
VEREADOR – Líder do PDT

Req007-20

CMB 40385/2020 05/08/2020 14:55



## GUARDA CIVIL DE BEBEDOURO

**OFÍCIO Nº 193/2020**

**Assunto:** Resposta ao requerimento 23/2020.

Bebedouro-SP, 07 de outubro de 2020

Prezado Presidente:

Com os cordiais cumprimentos, sirvo-me do presente para encaminhar-lhe cópia do Boletim de Ocorrência BOGCM 1129/2020 que trata de Dano qualificado envolvendo veículo pertencente ao CEREST Regional Bebedouro.

Sem mais para o momento reitero protestos de estima e consideração e me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Certo de sua atenção.

  
**Luiz André Rosa Júnior**  
Comandante da Guarda  
Civil de Bebedouro

A  
**CAMARA MUNICIPAL DE BEBEDOURO**  
A/c Sr. Presidente  
**Carlos Renato Serotine (Tota)**  
Nesta

CIENTE EM 

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

CMS 40579/2020 08/10/2020 10:49





# GUARDA CIVIL DE BEBEDOURO

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO/GCM TERMO CIRCUNSTANCIADO - TC

DATA DE EMISSÃO: 31/08/2020 NÚMERO DO BO - PC: 1904/2020 NÚMERO DO BO - GCM: 1129/2020 Nº FOLHA: 01/1

### ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA COMUNICAÇÃO: 12:46

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA?  
 1 CECOM  2 DIRETAMENTE A GUARNIÇÃO  3 A GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA

QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO?  SIM  NÃO

ENDEREÇO FORNECIDO: \_\_\_\_\_

NOME DO SOLICITANTE (SOMENTE PARA SOLICITAÇÃO TIPO 2): Ana Paula

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC): \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_ DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (VEÍCULO, PLACA, ETC): \_\_\_\_\_

### DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: DANO QUALIFICADO

CÓD. OCR: \_\_\_\_\_ PREFIXO DA VIATURA: \_\_\_\_\_ DATA DO FATO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: Bebedouro

LOGRADOURO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): Av. Raul Furquim 2010

BAIRRO: Id. Mariaja

HORA DO FATO: \_\_\_\_\_ HORA LOCAL: \_\_\_\_\_ HORA FINAL: 12:50

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC): Hospital

PONTO DE REFERÊNCIA: Hospital municipal (CEREST)

OUTRO LOCAL RELACIONADO COM A OCORRÊNCIA: CEREST Regional Bebedouro

### APREENSÕES

OBJETO	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	Nº FABRICAÇÃO	DESTINO	RECEBEDOR

### QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN ADOLESCENTE INFRATOR = AI

Nº: 011 V CONDIÇÃO: CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) PAI

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): CEREST Regional Bebedouro

RG: \_\_\_\_\_ DC: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

CÚTIS (PELE): \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ OUTRO DOC: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): Av. Raul Furquim 2010

BAIRRO: Id. Mariaja

MUNICÍPIO: Bebedouro

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_ PONTO DE REFERÊNCIA: Hospital (CEREST)

UF: SP

NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC): \_\_\_\_\_

NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_ PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

VERSÃO DO ENVOLVIDO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

## QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN ADOLESCENTE INFRATOR = AI

DADOS PESSOAIS	Nº	02	CONDIÇÃO	INDIADO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)	ANA PAULA TIELLI M. CATUNDA	RG	1613175479	DC	1	UF	SP		
	<input type="checkbox"/>	CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAI	Celso Carlos Marques	MÃE	Marcia E. Tielli Marques								
	<input type="checkbox"/>	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)												
	NACIONALIDADE	Bras.leira		NATURALIDADE	Bebedouro		UF	SP	SEXO	Fem	DATA DE NASCIMENTO	16/08/72		
	CÚTIS (PELE)	BRANCA		ESTADO CIVIL	Casada		PROFISSÃO	Coordenadora		OUTRO DOC				
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)	Av. Raul Furquim 2010						COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)	(Hospital)					
	BAIRRO	Sd. MARIA JA		MUNICÍPIO	Bebedouro		UF	SP						
	CEP			TELEFONE			PONTO DE REFERÊNCIA	CERGESI						
	NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO											TELEFONE		
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)											COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		

DADOS FUNCIONAIS	NOME DA EMPRESA			ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)				COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)			
	COMPLEMENTO			BAIRRO			MUNICÍPIO			UF	
	CEP			TELEFONE			PONTO DE REFERÊNCIA				
	VERSÃO DO ENVOLVIDO										

ASSINATURA

## QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN ADOLESCENTE INFRATOR = AI

DADOS PESSOAIS	Nº		CONDIÇÃO		NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)		RG		DC		UF			
	<input type="checkbox"/>	CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAI		MÃE									
	<input type="checkbox"/>	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)												
	NACIONALIDADE			NATURALIDADE			UF		SEXO		DATA DE NASCIMENTO			
	CÚTIS (PELE)			ESTADO CIVIL			PROFISSÃO			OUTRO DOC			UF	
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)							COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)						
	BAIRRO			MUNICÍPIO			UF							
	CEP			TELEFONE			PONTO DE REFERÊNCIA							
	NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO											TELEFONE		
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)											COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		

DADOS FUNCIONAIS	NOME DA EMPRESA			ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)				COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)			
	COMPLEMENTO			BAIRRO			MUNICÍPIO			UF	
	CEP			TELEFONE			PONTO DE REFERÊNCIA				
	VERSÃO DO ENVOLVIDO										

ASSINATURA

# QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO: VÍTIMA = V ALTOR = A INDICIADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN ADOLESCENTE INFRATOR = AI

DADOS PESSOAIS	Nº	CONDIÇÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)		RG	DC	UF	
	<input type="checkbox"/>	CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAI		MÃE			
	<input type="checkbox"/>	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)						
	NACIONALIDADE			NATURALIDADE		UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	CÚTIS (PELE)		ESTADO CIVIL		PROFISSÃO	OUTRO DOC	NÚMERO	UF
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)					COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		
	BAIRRO			MUNICÍPIO				UF
	CEP	TELEFONE	PONTO DE REFERÊNCIA					
	NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO						TELEFONE	
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)					COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		
DADOS FUNCIONAIS	NOME DA EMPRESA			ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)				
	COMPLEMENTO		BAIRRO		MUNICÍPIO		UF	
	CEP	TELEFONE	PONTO DE REFERÊNCIA					
VERSÃO DO ENVOLVIDO								
ASSINATURA								

## VEÍCULOS ENVOLVIDOS

NÚM	CÓD RENAVAN	PLACA	NÚM	CÓD RENAVAN	PLACA	NÚM	CÓD RENAVAN	PLACA
1		FXX 0152						
UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO	
SP	Bebedouro							
CHASSI			CHASSI			CHASSI		
986148FKDK400349								
ESPÉCIE/TIPO			ESPÉCIE/TIPO			ESPÉCIE/TIPO		
Caminhonete								
MARCA/MODELO		ANO FAB	MARCA/MODELO		ANO FAB	MARCA/MODELO		ANO FAB
chevrolet/s10 LT		18						
CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	CATEGORIA		COR PREDOMINANTE
		Branco						
CAT CNH	Nº CNH	VENC EXAME MÉDICO	CAT CNH	Nº CNH	VENC EXAME MÉDICO	CAT CNH	Nº CNH	VENC EXAME MÉDICO
PONTOS DE IMPACTO - TOTAL		DANOS <input type="checkbox"/> PEQUENA MONTA <input type="checkbox"/> MÉDIA MONTA <input type="checkbox"/> GRANDE MONTA	PONTOS DE IMPACTO - TOTAL		DANOS <input type="checkbox"/> PEQUENA MONTA <input type="checkbox"/> MÉDIA MONTA <input type="checkbox"/> GRANDE MONTA	PONTOS DE IMPACTO - TOTAL		DANOS <input type="checkbox"/> PEQUENA MONTA <input type="checkbox"/> MÉDIA MONTA <input type="checkbox"/> GRANDE MONTA

CROQUI

**PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS**

**CARACTERÍSTICA DO LOCAL**

<input type="checkbox"/> BANCO	<input type="checkbox"/> FAVELA	<input type="checkbox"/> REPARTIÇÃO PRIVADA
<input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA	<input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO COMERCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS <i>AMB</i>
<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO)	
<input type="checkbox"/> APARTAMENTO	<input type="checkbox"/> REPARTIÇÃO PÚBLICA	

**ILUMINAÇÃO**

<input checked="" type="checkbox"/> LUZ SOLAR	<input type="checkbox"/> NOITE COM LUZ ARTIFICIAL
<input type="checkbox"/> ENTARDECECER OU AMANHECER	<input type="checkbox"/> NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL

**TEMPO**

<input checked="" type="checkbox"/> BOM
<input type="checkbox"/> NEBLINA
<input type="checkbox"/> CHUVA

**PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**TIPOS DE ACIDENTE**

<input type="checkbox"/> CHOQUE	<input type="checkbox"/> CAPOTAMENTO
<input type="checkbox"/> COLISÃO	<input type="checkbox"/> ENGAVETAMENTO
<input type="checkbox"/> ABALROAMENTO	<input type="checkbox"/> ATRO PEDESTRE
<input type="checkbox"/> TOMBAMENTO	<input type="checkbox"/> ATROP ANIMAL
<input type="checkbox"/> OUTROS	

**SEMAFORO**

<input type="checkbox"/> OPERANDO
<input type="checkbox"/> DEFETUOSO
<input type="checkbox"/> DESLIGADO
<input type="checkbox"/> INEXISTENTE

**OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO**

VISÍVEIS?  SIM  NÃO

QUAIS?

**TIPO DA PISTA**

<input type="checkbox"/> ASFALTO	<input type="checkbox"/> TERRA
<input type="checkbox"/> PARALELEPÍPEDO	<input type="checkbox"/> CASCALHO
<input type="checkbox"/> CONCRETO	

**TIPO DA PISTA**

<input type="checkbox"/> SECA	<input type="checkbox"/> ESBURACADA	<input type="checkbox"/> OBSTRUIDA EM OBRAS
<input type="checkbox"/> MOLHADA	<input type="checkbox"/> ENLAMEADA	<input type="checkbox"/> INTERROMPIDA
<input type="checkbox"/> INUNDADA	<input type="checkbox"/> OLEOSA	

**RELATÓRIO DA AUTORIDADE GUARDA CIVIL MUNICIPAL**

*Comparece a Secretaria da GCM de Bebedouro a (PND) onde solicitou o Registro de BOGCM referente aos fatos ocorridos entre os dias 05/06/2020 a 15/06/2020, onde o (V) de propriedade do Município, Teris sofreu Alguns danos de pequena monta na lateral direita, conforme comunicado em Boletim de ocorrência da Polícia Civil N° 1904/2020.*

**INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA**

MAT ENCARREGADO <i>11329</i>	NOME DE GUERRA (ENCARREGADO) <i>Morgues</i>	MATRICULA	NOME DE GUERRA	MATRICULA	NOME DE GUERRA
MATRICULA	NOME DE GUERRA	MATRICULA	NOME DE GUERRA	MATRICULA	NOME DE GUERRA

**DESTINO DA OCORRÊNCIA**

<input type="checkbox"/> JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL	Nº PROTOCOLO	<input type="checkbox"/> DISTRITO POLICIAL	NÚMERO DO BO - PC
RECEBIDO POR	RG	VISTO	NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA

**ENCARREGADO**

POSTO/GRADUAÇÃO  
*Subinspetor*

ASSINATURA  
*Morgues*

**COMANDANTE / SUPERVISOR**

CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

ADMINISTRATIVA  
 JUDICIÁRIA

POSTO/NOME DE GUERRA  
*Luis André Rosa Junior*

VISTO  
*Comandante de Guarda Civil Municipal de Bebedouro*

**AUTENTICAÇÃO**

Assinatura e rubrica para autenticação.