



**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
CORPO DE BOMBEIROS
SÉTIMO GRUPAMENTO DE BOMBEIROS - CAMPINAS**

- () INCÊNDIO
() SALVAMENTO
() T.A.C.
() RESGATE

**DESPACHO DE VIATURA
DADOS DA OCORRÊNCIA**

DATA: _____ Nº DO AVISO: _____ HORÁRIO: _____ VTR / CMT: _____

ENDEREÇO: RUA / AV. / KM _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ REFERÊNCIA: _____

SOLICITANTE: _____ FONE: _____

TIPO DE OCORRÊNCIA: _____ CÓDIGO DA OCORRÊNCIA: _____

OBSERVAÇÃO:

	Q T R	K M / M I L
VITIMAS SOCORRIDAS NO PS:	S	_____
_____	L	_____
_____	R	_____
OPERADORES:	Q	_____