CIDADE DE SÃO PAULO SEGURANÇA URBANA # CARTÃO DE ITINERÁRIO PRIORITÁRIO - CIP UNIDADE:______________________________	VISTO DA CHEFIA

ÁREAS DE INTERESSE DA SEGURANÇA URBANA				
PERÍODO	TURNO DE INTERESSE	LOGRADOUROS E/OU POSTOS DE INTERESSE	ATIVIDADE DE POLICIAMENTO	PROBLEMA A PREVINIR