

 PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SEGURANÇA URBANA

COORDENAÇÃO DISTRITAL DE DEFESA CIVIL - CODDEC

**NOME CODDEC:**

Local:

Pluviômetro: ☐ existe ☐ possível a instalação

Rua:

Nº:

Telefones:

Bairro:

Referência:**Acesso:**

Nome:

Telephones:

CPF:

RG:

Celular:

Rua:

Nº:

Recado com:

tel:

Bairro:

Referência:

Nome:

telefone:res/celular

Observações:

Local:

Contato (nome):

Rua:

Nº	
----	--

Telefones:

Bairro:

Referência:

Acesso:

Curso de Capacitação (sim/não):**Data da última Capacitação:**

Frequência das Reuniões:

Frequência dos contatos via fone:

Obs:

Resp. monitoramento régua de nível ou pluviômetro de PET:

Observações Gerais:

**COORDENADOR DISTRITAL
DE DEFESA CIVIL
CODDEC**

Nº Geral: