



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

v. 3.0.2

☒ BO/PM ☐ TC/PM

**SUBTIPO DE OCORRÊNCIA**

☐ TRÂNSITO

☐ AMBIENTAL

☒ OUTROS

DATA DE ELABORAÇÃO:  
29/08/2025

CÓDIGO DA OPM:  
607071000

NÚMERO:  
202508290413201

**ORIGEM DA COMUNICAÇÃO**

Hora da Comunicação:  
**17:35:51**

Forma de Solicitação:  
**VIA SIOPM**

Nº RIESP:  
**20252000014597063-3**

Solicitante:

Endereço Fornecido:  
**PRAÇA COMENDADOR NICOLAU SCARPA, 71**

Bairro:  
**VILA MUNICIPAL**

Município/Estado:  
**SOROCABA / SP**

Complemento:  
**Não Informado**

Telefone para contato:

Ponto de Referência:  
**Não Informado**

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Natureza da ocorrência:  
**JOGO DE AZAR**

Código ocorrência:  
**D09**

Data do fato:  
**29/08/2025**

Unidade de Serviço:  
**26-1073**

Dia da Semana:  
**Sexta - Feira**

Hora do Fato: Hora Local: Hora Final:  
**17:35:00 17:35:00 20:16:23**

Logradouro (Av, rua, número, etc.):  
**PRAÇA COMENDADOR NICOLAU SCARPA, 71**

Bairro:  
**VILA MUNICIPAL**

Município:  
**SOROCABA / SP**

Complemento (Andar, Apto, Bloco, Etc):  
**Não Informado**

Ponto de referência:  
**Não Informado**

Outro local relacionado a ocorrência:  
**Não Informado**

Latitude: Longitude:  
**-23.4985 -47.4601094**

Documentos relacionados ao fato:

CTRF:  
**Não Informado**

**CARACTERÍSTICAS DO LOCAL**

Local:  
**BAR/RESTAURANTE E SIMILARES**

Complemento:  
**Não Informado**

Iluminação:  
**LUZ SOLAR**

Tempo:  
**Bom**

Ambiente:  
**Interno**

Preservado:  
**Sim**

Detalhe do Local a ser periciado:  
**UM BAR COM 03 MÁQUINAS CAÇA NÍQUEL LIGADAS. NECESSITO PERÍCIA PELO LOCAL**



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

☒ **BO/PM**    ☐ **TC/PM**

**SUBTIPO DE OCORRÊNCIA**

☐ **TRÂNSITO**                      ☐ **AMBIENTAL**                      ☒ **OUTROS**

DATA DE ELABORAÇÃO:  
29/08/2025

CÓDIGO DA OPM:  
607071000

NÚMERO:  
202508290413201

**ANEXOS**

| TIPO ANEXO                                                           | QUANTIDADE ANEXO       |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS      | 3                      |
| <input type="checkbox"/> REGISTRO DE APREENSÕES                      | 0                      |
| <input type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO          | 0                      |
| <input type="checkbox"/> REGISTRO DE OCORRÊNCIA AMBIENTAL            | 0                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> REGISTRO FOTOGRÁFICO             | 1                      |
| <input type="checkbox"/> AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL                  | 0                      |
| <input type="checkbox"/> REQUISIÇÃO DE EXAMES PERICIAIS              | 0                      |
| <input type="checkbox"/> NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA (NOc)             | 0                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> RELATÓRIO DE AUTORIDADE POLICIAL | 1                      |
| <input type="checkbox"/> OUTROS                                      | 0                      |
|                                                                      | <b>TOTAL DE ANEXOS</b> |
|                                                                      | 5                      |



POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

202508290413201

Nº FL:

1/4

PESSOA FÍSICA

|                                     |                     |                        |                                        |                     |
|-------------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------------------|---------------------|
| Nº:                                 | Condição:           | Nome completo:         | RG:                                    | UF:                 |
| 1                                   | PROPRIETÁRIO        | JOAO MOACIR ZUCHI      | 16401962                               | SP                  |
| Nome social:                        | Pai:                | Mãe:                   |                                        |                     |
| Não informado                       | ARQUIMIO ZUCHI      | NAIR GONCALVES ZUCHI   |                                        |                     |
| Sexo:                               | Gênero              | Apresenta deficiência: |                                        |                     |
| LGPD                                | LGPD                | NÃO                    |                                        |                     |
| Nacionalidade                       |                     | Naturalidade:          | UF:                                    | Data de Nascimento: |
| LGPD                                |                     | LGPD                   | --                                     | 19/02/1964          |
| Cúpis (Pele):                       | Estado civil:       | Profissão:             | Outro DOC                              | Número              |
| LGPD                                | AMASIADO            | COMERCIANTE            | Não informado                          | Não Informado       |
| Endereço (av, rua, número, etc):    |                     |                        | Complemento (andar, apto, bloco, etc): |                     |
| PRAÇA COMENDADOR NICOLAU SCARPA, 71 |                     |                        | Não informado                          |                     |
| Bairro:                             |                     | Município:             | UF:                                    | CEP:                |
| VILA MUNICIPAL                      |                     | SOROCABA               | SP                                     | Não Informado       |
| Telefone:                           | Email:              |                        |                                        |                     |
| 15996326898                         | Não Informado       |                        |                                        |                     |
| Nível de instrução:                 |                     |                        |                                        |                     |
| Básico                              |                     |                        |                                        |                     |
| CAT da CNH:                         | Número do registro: | Validade do exame:     |                                        |                     |
| Não informado                       | Não informado       | Não informado          |                                        |                     |
| Socorrido para:                     |                     | Socorrido por:         |                                        |                     |
| Não informado                       |                     | Não informado          |                                        |                     |

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202508290413201

Nº FL:

2/4

**VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA**

DECLARA QUE É PROPRIETÁRIO DO BAR E AS MÁQUINAS CAÇA NÍQUEL AJUDAM NA RENDA.

**ASSINATURA**

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:

**PESSOA FÍSICA**

|                                                                                |                                             |                                                           |                                                                |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº:<br><b>2</b>                                                                | Condição:<br><b>PROPRIETÁRIO</b>            | Nome completo:<br><b>CRISTILA BALULA ROSENDO FERREIRA</b> | RG:<br><b>42740199</b>                                         | UF:<br><b>SP</b>                   |
| Nome social:<br><b>Não informado</b>                                           | Pai:<br><b>SILVANO ROSENDO FERREIRA</b>     | Mãe:<br><b>SONIA BALULA</b>                               |                                                                |                                    |
| Sexo:<br><b>LGPD</b>                                                           | Gênero<br><b>LGPD</b>                       | Apresenta deficiência:<br><b>NÃO</b>                      |                                                                |                                    |
| Nacionalidade<br><b>LGPD</b>                                                   | Naturalidade:<br><b>LGPD</b>                | UF:<br><b>--</b>                                          | Data de Nascimento:<br><b>20/03/1987</b>                       |                                    |
| Cúteis (Pele):<br><b>LGPD</b>                                                  | Estado civil:<br><b>AMASIADO</b>            | Profissão:<br><b>COMERCIANTE</b>                          | Outro DOC<br><b>Não informado</b>                              | Número<br><b>Não Informado</b> UF: |
| Endereço (av, rua, número, etc):<br><b>PRAÇA COMENDADOR NICOLAU SCARPA, 71</b> |                                             |                                                           | Complemento (andar, apto, bloco, etc):<br><b>Não informado</b> |                                    |
| Bairro:<br><b>VILA MUNICIPAL</b>                                               | Município:<br><b>SOROCABA</b>               | UF:<br><b>SP</b>                                          | CEP:<br><b>Não Informado</b>                                   |                                    |
| Telefone:<br><b>15988323283</b>                                                | Email:<br><b>Não Informado</b>              |                                                           |                                                                |                                    |
| Nível de instrução:<br><b>Básico</b>                                           |                                             |                                                           |                                                                |                                    |
| CAT da CNH:<br><b>Não informado</b>                                            | Número do registro:<br><b>Não informado</b> | Validade do exame:<br><b>Não informado</b>                |                                                                |                                    |
| Socorrido para:<br><b>Não informado</b>                                        | Socorrido por:<br><b>Não informado</b>      |                                                           |                                                                |                                    |

**FUNCIONAL**

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202508290413201

Nº FL:

3/4

**VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA**

DECLARA QUE FEZ CONTATO PARA DEIXAR AS MÁQUINAS CAÇA NÍQUEL NO BAR PARA RENDER UM DINHEIRO EXTRA

**ASSINATURA**

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:

**PESSOA FÍSICA**

|                                                                   |                                                     |                                                                |                                          |                                     |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nº:<br><b>3</b>                                                   | Condição:<br><b>ARROLADO(A) E<br/>DISPENSADO(A)</b> | Nome completo:<br><b>WALDIR DA CRUZ GALLO</b>                  | RG:<br><b>3500924</b>                    | UF:<br><b>SP</b>                    |
| Nome social:<br><b>Não informado</b>                              | Pai:<br><b>JOSE DA CRUZ GALLO</b>                   | Mãe:<br><b>MARIA ROMANGNOLI GALLO</b>                          |                                          |                                     |
| Sexo:<br><b>LGPD</b>                                              | Gênero:<br><b>LGPD</b>                              | Apresenta deficiência:<br><b>NÃO</b>                           |                                          |                                     |
| Nacionalidade:<br><b>LGPD</b>                                     | Naturalidade:<br><b>LGPD</b>                        | UF:<br><b>--</b>                                               | Data de Nascimento:<br><b>25/10/1943</b> |                                     |
| Cúties (Pele):<br><b>LGPD</b>                                     | Estado civil:<br><b>VIÚVO</b>                       | Profissão:<br><b>VENDEDOR(A)</b>                               | Outro DOC:<br><b>Não informado</b>       | Número:<br><b>Não Informado</b> UF: |
| Endereço (av, rua, número, etc):<br><b>RUA SILVIO GASPAR, 162</b> |                                                     | Complemento (andar, apto, bloco, etc):<br><b>Não informado</b> |                                          |                                     |
| Bairro:<br><b>JD DOS ESTADOS</b>                                  | Município:<br><b>SOROCABA</b>                       | UF:<br><b>SP</b>                                               | CEP:<br><b>Não Informado</b>             |                                     |
| Telefone:<br><b>15996302296</b>                                   | Email:<br><b>Não Informado</b>                      |                                                                |                                          |                                     |
| Nível de instrução:<br><b>Básico</b>                              |                                                     |                                                                |                                          |                                     |
| CAT da CNH:<br><b>Não informado</b>                               | Número do registro:<br><b>Não informado</b>         | Validade do exame:<br><b>Não informado</b>                     |                                          |                                     |
| Socorrido para:<br><b>Não informado</b>                           |                                                     | Socorrido por:<br><b>Não informado</b>                         |                                          |                                     |

**FUNCIONAL**

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

NÚMERO

202508290413201

Nº FL:

4/4

**VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA**

DECLARA QUE ESTAVA JOGANDO QUANDO A POLÍCIA CHEGOU

**ASSINATURA**

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

NÚMERO

202508290413201

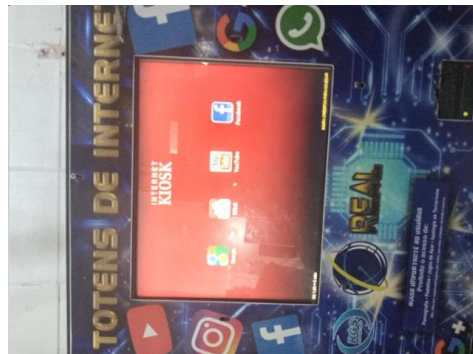
Nº FL:

1/1

**FOTOS DA OCORRÊNCIA**



(Foto Local) PRAÇA COMENDADOR NICOLAU  
SCARPA, 71 - VILA MUNICIPAL



(Foto Local) PRAÇA COMENDADOR NICOLAU  
SCARPA, 71 - VILA MUNICIPAL

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR**

Data: **29/08/2025**

RE: **130076**

Posto/Grad: **CB PM**

Nome de Guerra: **CASARO**

Assinatura:



**POLÍCIA MILITAR  
DO  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL**

NÚMERO

202508290413201

Nº FL:

1/1

**DESCRIÇÃO**

" ESTÁ EQUIPE JUNTAMENTE COM O COORDOP MAJ PM CARNEIRO EM PATRULHAMENTO PELO MERCADO MUNICIPAL, QUANDO FOI AVISTADO DO OUTRO LADO DA RUA UM BAR ONDE ENTRAVAM E SAÍAM VÁRIAS PESSOAS MOMENTO QUE DECIDIMOS FAZER UMA VISTORIA NO BAR, ONDE FORAM LOCALIZADAS 03 MÁQUINAS CAÇA NÍQUEL MARCA TOTENS DE INTERNET LIGADAS E UMA PESSOA JOGANDO INDAGADO O DONO DO BAR SR JOÃO ONDE NOS RELATOU QUE DEIXAVA AS MÁQUINAS EM SEU BAR PARA COMPLEMENTAR A RENDA. PERGUNTADO TAMBÉM SOBRE A DOCUMENTAÇÃO DO BAR, ONDE NÃO FOI APRESENTADA, ALEGANDO QUE ESTAVA COM O DESPACHANTE PARA FAZER A RENOVAÇÃO DO ALVARÁ. FOI ACIONADA PERÍCIA PELO LOCAL ONDE COMPARECEU PERITO GUILHERME VTR S1520, QUE APÓS CONCLUIR OS TRABALHOS LIBEROU O LOCAL ONDE FORAM APREENDIDOS R\$ 90,00 EM ESPÉCIE ALÉM DE 03 CARTÕES DE ARMAZENAMENTO SSD. Ocorrência apresentada ao DP SUL, onde foi dada ciência ao Delegado de Plantão elaborado BOPC MQ6712-1/2025

**PERÍCIA NO LOCAL**

Data/ Hora da Chegada: **29/08/2025 18:45**

Data/ Hora da Saída: **29/08/2025 19:15**

**DESTINO DA OCORRÊNCIA**

Juizado Especial Criminal: **Não Informado**

Delegacia de Polícia: **PLANTÃO POLICIAL**

Delegado Compareceu ao Local:

Data/ Hora Chegada:

Data/ Hora Saída:

Prefixo VTR Pol Civil:

**NÃO**

**Não Informado**

**Não Informado**

**Não Informado**

Número do BO/PC:

Data/ Hora Inicial

Data/ Hora Final DP:

**6712**

**Não Informado**

**Não Informado**

**AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR**

RE: **130076**

Posto/Grad: **CB PM**

Nome de Guerra: **CASARO**

Assinatura:

**COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL**

Providências Complementares:

**Comunicar Prefeitura**

Histórico de Despacho:

**Encaminhar ao P3 para remessa a Ouvidoria da Prefeitura.**

RE: **118009**

Posto/Grad: **1. TEN PM**

Nome de Guerra: **ANA CAROLINA**