



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30276980

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 147 CIA TM/ 4 BPM		MUNICÍPIO UBERABA		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 41 CIA PM/4 BPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UBERABA				
DATA DO REGISTRO 11/08/2015 16:58		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/UBERABA		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA O POLICIAL DEPAROU COM A OCORRENCIA (INICIATIVA)			DATA DA COMUNICAÇÃO 11/08/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 11:02
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T10161 - APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB				
ALVO DO EVENTO PROPRIETARIO / CONDUTOR DE VEICULO				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 11/08/2015 11:02	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 11/08/2015 11:02	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 11/08/2015 17:09	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 11/08/2015 17:09	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DIVINOPOLIS				
NÚMERO 231	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA JARDIM INDIANOPOLIS	CEP XXXX
MUNICÍPIO UBERABA	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 44' 10,6"	LONGITUDE -47º 54' 36,81"	
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO MEIO UTILIZADO - IGNORADO			
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T10161
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DESCRIÇÃO NATUREZA APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB				
NOME COMPLETO RONNER FERNANDES CHAVES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 06/11/1993	NATURALIDADE / UF SAO PAULO / SP	
IDADE APARENTE 21	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE LAURIENE FERNANDES DE OLIVEIRA				
PAI RENILSON VIANA CHAVES				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19971846		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 12226219676
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ADOLPHO FELIZARDO CINTRA		NÚMERO 164	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CONJUNTO UBERABA UM		MUNICÍPIO UBERABA		UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34) 3315-6201	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30276980

FI. 2/4

## ENVOLVIDO 1

AMPUTAÇÃO XXXX	
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX	
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

## ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CUSTODIANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T10161	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB				
NOME COMPLETO LEANDRO FERNANDES DE OLIVEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 17/07/1987	NATURALIDADE / UF ITAPETINGA / BA		
IDADE APARENTE 28	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE LAURIVANIA FERNANDES DE OLIVEIRA				
PAI OSVALDO LAURENCIO DE OLIVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18320463	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09239712623	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO XXXX			UF XX
PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34)9775-6223	
EMAIL XXXX				

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEÍCULO VEICULO LIBERADO PARA TERCEIRO	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
CONDUTOR QUE RECEBU O VEÍCULO XXXX		Nº DO REGISTRO XXXX	UF XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 712365834	TIPO DE VEÍCULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BD158018X4039443	MARCA / MODELO FIAT/UNO MILLE EX	MUNICÍPIO UBERABA	UF MG		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? N	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA GXU-9065	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCÍCIO 2015	ANO FABRICAÇÃO 1999	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30276980

FI. 3/4

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

NOME PROPRIETÁRIO RENILSON VIANA CHAVES			
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX			
RESPONSÁVEL CIVIL XXXX	PLACA ESPECIAL XXXX	ULTIMO PAGAMENTO IPVA 2014	ANO MODELO 1999
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM	
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO		
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO	
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX			

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

AO REALIZARMOS OPERAÇÃO BLITZ DE TRANSITO, ABORDAMOS O CONDUTOR RONNER FERNANDES CHAVES, QUE TRANSITAVA EM VIA PUBLICA CONDUZINDO O VEICULO FIAT - UNO MILLE, VERMELHO, PLACA GXU-9065 DE UBERABA/MG, ONDE DURANTE FISCALIZAÇÃO CONSTATAMOS QUE O CONDUTOR NÃO POSSUI CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO OU PERMISSÃO PARA DIRIGIR. DIANTE AO EXPOSTO O VEICULO FOI RETIDO SENDO INFORMADO AO CONDUTOR A IRREGULARIDADE CONSTATADA E MEDIDAS A SEREM APLICADAS CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO DE TRANSITO BRASILEIRO. COMPARECEU ATE O LOCAL DA ABORDAGEM O SENHOR LEANDRO FERNANDES DE OLIVEIRA, PORTADOR DA CNH DE NUMERO: 05004476430/MG, CPF: 09239712623 A QUEM O VEICULO FOI ENTREGUE SENDO INFORMADO E ASSUMINDO AS RESPONSABILIDADES LEGAIS DESTE ATO. CONDUTOR ORIENTADO A PROCURAR O DETRAN PARA DEMAIS INFORMAÇÕES. REGISTRADO PARA FUTUROS FINS.

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICO -			
PLACA HDN6563	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 19336	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

## INTEGRANTE GUARNIÇÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1499086	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO CAROLINE VERAS TELES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL TM/147 CIA TPM/4 BPM		

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1576040	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO RAISA CAROLINE SILVA SOUZA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE PEL PTRAN/147 CIA TM/4 BPM		

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1576099	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO BEATRIZ TERESINHA LAZARINI		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE PEL PTRAN/147 CIA TM/4 BPM		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30276980

Fl. 4/4

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE PEL PTRAN/147 CIA TM/4 BPM	
MATRÍCULA 1576040	NOME COMPLETO RAISA CAROLINE SILVA SOUZA
CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE	
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR	
ASSINATURA:	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL  
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

## DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO CIAD/P-2015-30276980 e Número de REDS 2015-017040209-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/UBERABA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1576099 - BEATRIZ TERESINHA LAZARINI			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 11/08/2015 17:06

\*\*\*\*\* FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. \*\*\*\*\*