



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/2

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES				
DATA DO REGISTRO 03/02/2016 11:28		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 03/02/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 11:16
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 02/02/2016 05:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 03/02/2016 11:28	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA DEPUTADO PLINIO RIBEIRO				
NÚMERO 1606	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA MONTE CARMELO	CEP 39400000
MUNICÍPIO MONTES CLAROS	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA GINASIO POLIESPORTIVO		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"	
TIPO VIA XXXX				
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS				
ENVOLVIDO 1				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U34100
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DESCRIÇÃO NATUREZA EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
NOME COMPLETO HELBERT VICTOR FERREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 24/04/1976	NATURALIDADE / UF MIRABELA / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA ENTREGADOR		
MÃE MARIA DE LOURDES FERREIRA DE JESUS				
PAI ENEDINO VICTOR FERREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 7910157		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 00325383677
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA LAGOA SANTA HELENA		NÚMERO 740	KM XXXXX	COMPLEMENTO A
BAIRRO CARMELO		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		
PAIS BRASIL		CEP 39402678	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
DOCUMENTOS PESSOAIS				
DOCUMENTO 1				
ENVOLV. NR XXXX	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO			
TIPO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO ANUAL (CRLV/CLA)				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/2

DOCUMENTO 1

SITUAÇÃO
EXTRAVIADONÚMERO
XXXXÓRGÃO EMISSOR
XXXXUF
XXINFORMATIVO COMPLEMENTAR
XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, HELBERT VICTOR FERREIRA, DECLARO QUE EM 02-02-2016 05:30:00 PERDI OS DOCUMENTOS / OBJETOS LISTADOS ACIMA. CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA E ESTOU CIENTE DE QUE ESTA SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA NÃO DERIVA DE NENHUM FATO CRIMINOSO (FURTO, ROUBO, AMEAÇA OU VIOLÊNCIA), ESTOU CIENTE AINDA QUE OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DEVEIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA QUE DEVEIA SER ESCRITA, [...], É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DA LEI 2848 - CPB. FICANDO SUJEITO O AUTOR A RECLUSÃO, DE 1 A 5 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO DE 1 A 3 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
DELEGACIA VIRTUALMATRÍCULA
999999NOME COMPLETO
DELEGACIA VIRTUALCARGO
DIGITADOR E RELATORCORPORAÇÃO
POLICIA CIVIL

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 XXXX e Número de REDS 2016-002524692-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA
XXXXHORA
XXXXMATRÍCULA
XXXXNOME
XXXXCARGO
XXXXÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE
3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROSPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:
SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
18/10/2017 09:47

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