



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

| | | | |
|--|---|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 GP/2 PEL RV/16 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | MUNICÍPIO PARACATU | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 88 CIA PM/45 BPM/16 RPM UNIDADE POLICIAL: 5ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PARACATU | | | |
| DATA DO REGISTRO 20/07/2021 15:44 | | DESTINATÁRIO 5ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PARACATU | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DECORRENTE DE OPERAÇÃO | | DATA DA COMUNICAÇÃO 20/07/2021 | HORA DA COMUNICAÇÃO 15:35 |
| ÓRGÃO SOLICITANTE POLICIA MILITAR | | | |
| COD. OPERAÇÃO ORIGEM OPERACAO TRANSITO SEGURO | | | |
| DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE | | | |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T10306 - CONDUZIR VEICULO SOB INFLUENCIA DE EFEITO DE ALCOOL/SUBSTANCIA PSICOATIVA QUE DETERMINE DEPENDENCIA | | | |
| ALVO DO EVENTO PROPRIETARIO / CONDUTOR DE VEICULO | | | |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| DATA/HORA DO FATO 20/07/2021 15:30 | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 20/07/2021 15:40 | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 20/07/2021 16:35 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 20/07/2021 16:36 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA MG 188 | | | |
| NÚMERO XXXX | KM 149 | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA XXXX |
| MUNICÍPIO PARACATU | UF MG | PAIS BRASIL | CEP XXXX |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | LATITUDE -17º 7' 11,6" | LONGITUDE -46º 49' 2,58" |
| TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL | | MEIO UTILIZADO VEICULO | |
| CAUSA PRESUMIDA EMBRIAGUEZ | | | |
| QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS | | | |
| ENVOLVIDO 1 | | | |
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T10306 |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| DESCRIÇÃO NATUREZA CONDUZIR VEICULO SOB INFLUENCIA DE EFEITO DE ALCOOL/SUBSTANCIA PSICOATIVA QUE DETERMINE DEPENDENCIA | | | |
| NOME COMPLETO EDER VANDERLEI DA SILVA | | | |
| FOI GERADO UM TERMO DE CONSTATAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA CAPACIDADE PSICOMOTORA PARA ESTE CONDUTOR. | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 13/03/1983 | NATURALIDADE / UF UNAI / MG | |
| IDADE APARENTE 38 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | |
| CUTIS BRANCA | | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | |
| MÃE MARIA EDNA MONTEIRO DA SILVA | | | |
| PAI ALVACI VANDERLEI FILHO | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX | ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX | UF XX | CPF / CNPJ 01294198696 |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU) | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PATATIVA | NÚMERO 252 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |
| BAIRRO VALE VERDE | MUNICÍPIO UNAI | UF MG | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

| | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|--------------------|
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (38) 999-466-377 | |
| EMAIL XXXX | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIO ? XXXX | CABELO XXXX | COR CABELO XXXX |
| COR OLHOS XXXX | ESTRABISMO ? XXXX | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX | | |
| AMPUTAÇÃO XXXX | | | | |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ SIM / FALA DESCONEXA, HALITO ETILICO, OLHOS VERMELHOS | | | | |
| 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 CONDUTOR SE RECUSOU | | OUTROS CONDUTOR SE RECUSOU | | |
| PRISÃO / APREENSÃO FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAVENCAO | | | HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO | |

ENVOLVIDO 2

| | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T10306 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA CONDUZIR VEICULO SOB INFLUENCIA DE EFEITO DE ALCOOL/SUBSTANCIA PSICOATIVA QUE DETERMINE DEPENDENCIA | | | | |
| NOME COMPLETO NELIO RODRIGUES BARBOSA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 09/09/1974 | NATURALIDADE / UF UNAI / MG | | |
| IDADE APARENTE 46 | ESTADO CIVIL CASADO | | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | | | |
| CUTIS BRANCA | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | | |
| MÃE INES GONCALVES DA SILVA | | | | |
| PAI SILVESTRE RODRIGUES BARBOSA | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 9010571 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 00483224669 | |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU) | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PATATIVA | NÚMERO 252 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX | |
| BAIRRO VALE VERDE | MUNICÍPIO UNAI | | | UF MG |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX | |
| EMAIL XXXX | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA | | | |

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

| | |
|-----------------|--|
| ENVOLV. NR 1 | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO EDER VANDERLEI DA SILVA |
|-----------------|--|



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

DOCUMENTO 1

| | | | |
|--|--|--|----------|
| TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH | | | |
| SITUAÇÃO RECOLHIDO | | | |
| NÚMERO 03501603400 | ÓRGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO | | UF MG |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX | | | |

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------|--------------------|----------|
| ENVOLV. NR. 1 | SITUAÇÃO VEÍCULO VEICULO LIBERADO | | MOTIVO APREENSÃO XXXX | | | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM 1107776977 | TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR | | | | | |
| CHASSI 9BM938142GS041773 | MARCA / MODELO M.BENZ/ACTROS 2651S6X4 | MUNICIPIO UNAI | UF MG | | | | |
| ESPÉCIE XXXX | CATEGORIA ALUGUEL | ACOPLADO? N | ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX | | | | |
| PLACA PPO-7D40 | COR PREDOMINANTE BRANCA | ANO EXERCÍCIO 2021 | ANO FABRICAÇÃO 2016 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX | | |
| NOME PROPRIETÁRIO GUIDO MORO | | | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| RESPONSÁVEL CIVIL XXXX | | PLACA ESPECIAL XXXX | ULTIMO PAGAMENTO IPVA 2021 | ANO MODELO 2016 | | | |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? | | SIM | | | | | |
| ORIGEM DA AIT/AINA DER - DEPARTAMENTO DE ESTRADAS E RODAGENS | | NUMERO DO AIT AC02295158 | CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 51691 | | | | |
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM | PAÍS DE EMISSÃO BRASIL | TIPO NOVA | Nº DO REGISTRO 03501603400 | CATEGORIA E | RECOLHIDA ? SIM | UF MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 12/02/2005 | DATA VENCIMENTO 26/04/2022 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO | | | | | |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? | | NÃO | | | | | |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX | | | | | | | |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO | | | | | | | |
| ENVOLVIDO EDER VANDERLEI DA SILVA | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX | | OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300) | | | | |

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

DURANTE REALIZAÇÃO DE OPERAÇÃO POLICIAL NA SEDE DO PELOTÃO DE POLICIA RODOVIÁRIA, FOMOS INFORMADOS PELOS USUÁRIOS DA RODOVIA, QUE O CONDUTOR DE UM CAMINHÃO BI TREM, QUE SEGUIA SENTIDO PARACATU/UNAI, ESTAVA CONDUZIDO O REFERIDO VEICULO FAZENDO ZIGUE-ZAGUE, COM RISCO DE CAUSAR ACIDENTES.

MEDIANTE TAIS INFORMAÇÕES ABORDAMOS O REFERIDO CAMINHÃO, UM M.BENZ PLACA PPO-7D40 DE UNAI QUE TRACIONAVA SEMI REBOQUES PLACAS, RFN-5G05/MG E RFN-5G17/MG, QUE ERA CONDUZIDO POR EDER VANDERLEI DA SILVA.

O REFERIDO CONDUTOR APRESENTAVA COM OLHOS AVERMELHADOS, FALA DESCONEXA E COM HÁLITO ETÍLICO, FOI CONVIDADO A REALIZAR O TESTE DO ETILOMETRO, TENDO RECUSADO, AFIRMANDO TER TOMADO UMA PINGA ALAMBICADA PELA MANHA.

DIANTE DOS FATOS O CONDUTOR FOI CIENTIFICADO E CONDUZIDO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL E DEPOIS PARA DPC, JUNTAMENTE COM SUA CNH RECOLHIDA PARA DEMAIS PROVIDENCIAS. O VEICULO FOI LIBERADO PARA PESSOA DEVIDAMENTE HABILITADA.

Perícia Técnica

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NÃO | PREFIXO DA VIATURA XXXX | PLACA DA VIATURA XXXX | PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX |
| MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO XXXX | | | |

VIATURAS

VIATURA 1

| | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|------------------------|---|
| TIPO DA VIATURA PRINCIPAL | ÓRGÃO POLICIA MILITAR | | | |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA CAMINHONETE - | | | | |
| PLACA QXW1B60 | PREFIXO / ÓRGÃO PM | REGISTRO GERAL 30438 | PREFIXO PADRÃO XXXX | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

VIATURA 1

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | | |
|--|----------------------|---------------------|--------------------|
| NUM VIATURA 1 | MATRICULA 1119619 | CARGO 2 SARGENTO | Hipotecado? NÃO |
| NOME COMPLETO REGINALDO ARAUJO FERREIRA | | | |
| CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR | | | |
| UNIDADE 1 GP/2 PEL RV/16 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | | |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | | |
|--|----------------------|---------------|--------------------|
| NUM VIATURA 1 | MATRICULA 1458371 | CARGO CABO | Hipotecado? NÃO |
| NOME COMPLETO ALAN DAMASCENO BARBOSA | | | |
| CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR | | | |
| UNIDADE 1 GP/2 PEL RV/16 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | | |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | | |
|---|----------------------|--------------------|--------------------|
| NUM VIATURA 1 | MATRICULA 1692821 | CARGO 2 TENENTE | Hipotecado? NÃO |
| NOME COMPLETO CARLOS HENRIQUE L PEREIRA | | | |
| CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR | | | |
| UNIDADE 2 PEL RV/16 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | | |

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

| | | | |
|--|--|--|--|
| UNIDADE 1 GP/2 PEL RV/16 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | | |
| MATRICULA 1119619 | NOME COMPLETO REGINALDO ARAUJO FERREIRA | | |
| CARGO 2 SARGENTO | OS PRESOS APREENHIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS? SIM | | |
| CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR | | | |
| ASSINATURA: | | | |

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

| | | | |
|--|--|--|--|
| UNIDADE 1 GP/2 PEL RV/16 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | | |
| MATRICULA 1119619 | NOME COMPLETO REGINALDO ARAUJO FERREIRA | | |
| CARGO 2 SARGENTO | | | |
| 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 XXXX e Número de REDS 2021-034837317-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

| | | | |
|---|---------------|---------------------|-----------------------------|
| DATA 20/07/2021 | HORA 17:27 | MATRICULA 349218 | NOME DIELSON GOMES SOUZA |
| CARGO INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL ESPECIAL | | | |
| ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG | | | |
| UNIDADE 5ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PARACATU | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

- DOCUMENTOS PESSOAIS 1
- ENVOLVIDOS 1

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1119619 - REGINALDO ARAUJO FERREIRA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

20/07/2021 16:04

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