



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/9

| | | | |
|---|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | | MUNICÍPIO CARMO DO CAJURU | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 51 CIA PM/23 BPM/7 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAUNA | | | |
| DATA DO REGISTRO 28/12/2019 21:04 | | DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAUNA | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA | | DATA DA COMUNICAÇÃO 28/12/2019 | HORA DA COMUNICAÇÃO 21:04 |
| ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX | | | |
| DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE | | | |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA | | | |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| DATA/HORA DO FATO 28/12/2019 20:10 | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 28/12/2019 21:30 | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 28/12/2019 23:40 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 29/12/2019 06:44 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA MG 431 | | | |
| NÚMERO XXXX | KM 59 | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA XXXX |
| MUNICÍPIO ITAUNA | UF MG | PAÍS BRASIL | CEP XXXX |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | LATITUDE -20° 9' 55,3" | LONGITUDE -44° 31' 9,02" |
| TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL | | | |
| CAUSA PRESUMIDA CONDUTA INADEQUADA DO PEDESTRE | | | |
| QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS | | | |
| ENVOLVIDO 1 | | | |
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T00009 |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA | | | |
| NOME COMPLETO CLENIO GOMES DE OLIVEIRA | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 15/09/1977 | NATURALIDADE / UF ITAUNA / MG | |
| IDADE APARENTE 42 | GRAU DA LESÃO LEVES | ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | | |
| ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS | ÓRGÃO DE REPASSE UNIDADE DE RESGATE - CBMMG | | |
| CUTIS BRANCA | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | |
| RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO | | | |
| MÃE CLEUSA DE OLIVEIRA GOMES | | | |
| PAI ACACIO GOMES DE MENEZES | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10123085 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 01325263605 |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU) | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA POCOS DE CALDAS | NÚMERO 422 | KM XXXXX | COMPLEMENTO CASA |
| BAIRRO MORRO DO SOL | MUNICÍPIO ITAUNA | UF MG | |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)999-651-496 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX |
| EMAIL XXXX | | | |

DIGITADOR: PM1342559

GERADO POR: PM1575828

22/03/2023 10:10

Registro reaberto para correção/complementação em 29/12/2019 06:43.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/9

ENVOLVIDO 1

| | | | | |
|---|-------------------------|--------------------------------|---|--------------------|
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIE ? XXXX | CABELO XXXX | COR CABELO XXXX |
| COR OLHOS XXXX | ESTRABISMO ? XXXX | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX | | |
| 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 HOUE NECESSIDADE | | OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE | | |
| PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO | | | HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO | |

ENVOLVIDO 2

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PEDESTRE (TRANSITO) | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T00009 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA | | | | |
| NOME COMPLETO ANTONIO CARLOS PEREIRA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 02/02/1970 | NATURALIDADE / UF CAMPANHA / MG | | |
| IDADE APARENTE 49 | GRAU DA LESÃO GRAVES OU INCONSCIENTE | ESTADO CIVIL SEPARADO JUDICIALMENTE | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | | | |
| ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS | ÓRGÃO DE REPASSE UNIDADE DE RESGATE - CBMMG | | | |
| CUTIS BRANCA | OCUPAÇÃO ATUAL OLEIRO | | | |
| RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO | | | | |
| MÃE CLARA ALVES PEREIRA | | | | |
| PAI XXXX | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15341191 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ XXXX | |
| ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO CARCEREIRO | NÚMERO 63 | KM XXXXX | COMPLEMENTO CASA | |
| BAIRRO VARZEA DA OLARIA | MUNICÍPIO ITAUNA | | | UF MG |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37) 3242-7920 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX | |
| EMAIL XXXX | | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIE ? XXXX | CABELO XXXX | COR CABELO XXXX |
| COR OLHOS XXXX | ESTRABISMO ? XXXX | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX | | |
| AMPUTAÇÃO XXXX | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/9

ENVOLVIDO 2

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

ENVOLVIDO 3

SEXO

MASCULINO

TIPO ENVOLVIMENTO

CUSTODIANTE

TIPO DE PESSOA

FISICA

COD. NATUREZA

T00009

TENTADO / CONSUMADO

CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO

LIBERIO GOMES DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

07/02/1976

NATURALIDADE / UF

ITAUNA / MG

IDADE APARENTE

43

GRAU DA LESÃO

SEM LESOES APARENTES

ESTADO CIVIL

CASADO

ORIENTAÇÃO SEXUAL

IGNORADO

IDENTIDADE DE GÊNERO

NAO SE APLICA

CUTIS

BRANCA

OCUPAÇÃO ATUAL

MOTORISTA

MÃE

MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA GOMES

PAI

ACACIO GOMES DE MENEZES

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE

7960929

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA

UF

MG

CPF / CNPJ

00838219616

ESCOLARIDADE

ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)

RUA NOSSA SENHORA CARMO

NÚMERO

283

KM

XXXXX

COMPLEMENTO

XXXX

BAIRRO

VILA VILACA

MUNICÍPIO

ITAUNA

UF

MG

PAÍS

BRASIL

CEP

XXXX

TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR

(37)988-019-005

TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR

XXXX

EMAIL

XXXX

ENVOLVIDO 4

SEXO

FEMININO

TIPO ENVOLVIMENTO

TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS

TIPO DE PESSOA

FISICA

COD. NATUREZA

T00009

TENTADO / CONSUMADO

CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

NOME COMPLETO

ELIZANGELA MARIA DA SILVA

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

06/12/1978

NATURALIDADE / UF

ITATIAIUCU / MG

IDADE APARENTE

41

ESTADO CIVIL

UNIAO ESTAVEL

ORIENTAÇÃO SEXUAL

IGNORADO

IDENTIDADE DE GÊNERO

NAO SE APLICA

CUTIS

BRANCA

OCUPAÇÃO ATUAL

AUX. DE FISCAL

MÃE

IRACEMA JANUARIA DA SILVA

PAI

RAIMUNDO ANTONIO DA SILVA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/9

ENVOLVIDO 4

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10645407 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 03686032619 |
| ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA POCOS DE CALDAS | NÚMERO 422 | KM XXXXX | COMPLEMENTO CASA |
| BAIRRO MORRO DO SOL | MUNICÍPIO ITAUNA | UF MG | |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)999-923-529 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX |
| EMAIL XXXX | | | |

ANEXO TRÂNSITO

| |
|--|
| TIPO DE ACIDENTE ATROPELAMENTO DE PESSOA |
| DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX |
| PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX |

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|----------|
| SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO | | | | | | | |
| ENVOLV. NR. 1 | SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO PARA TERCEIRO | | | MOTIVO APREENSAO XXXX | | | |
| CONDUTOR QUE RECEBU O VEICULO XXXX | | | | Nº DO REGISTRO XXXX | UF XXXX | | |
| NR. CRLV/CLA 015077182853 | RENAVAM 1131200885 | | | TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA | | | |
| CHASSI 9C2KC2500JR000321 | MARCA / MODELO HONDA/CG 160 START | | | MUNICÍPIO ITAUNA | | | UF MG |
| ESPÉCIE PASSAGEIRO | CATEGORIA PARTICULAR | | | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX | | |
| PLACA QND-1078 | COR PREDOMINANTE PRETA | ANO EXERCÍCIO 2019 | ANO FABRICAÇÃO 2017 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX | | |
| NOME PROPRIETÁRIO CLENIO GOMES DE OLIVEIRA | | | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? | | | | SIM | | | |
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM | PAÍS DE EMISSAO BRASIL | TIPO NOVA | Nº DO REGISTRO 02437178407 | CATEGORIA AD | RECOLHIDA ? NÃO | UF MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 04/07/2002 | DATA VENCIMENTO 11/06/2023 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO | | | | | |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? | | | NÃO | | | | |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO OUTROS | | | | | | | |
| HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES A MOTOCICLETA JÁ HAVIA SIDO RETIRADA E GUARDADA NA RESIDÊNCIA DO CUSTODIANTE. ESTE RELATOR NÃO VISUALIZOU PESSOALMENTE A MOTOCICLETA. | | | | | | | |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO | | | | | | | |
| ENVOLVIDO CLENIO GOMES DE OLIVEIRA | | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO | | | | OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305) | |
| DANO(S) APARENTE(S) XXXX | | | | | | | |

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SOLICITADOS PELA SOU POG ITAÚNA, E PELA SOU DO PELOTÃO CBMMG COMPARECEMOS NA RODOVIA MG431, KM 59.

ONDE SEGUNDO AS LIGAÇÕES HAVIA OCORRIDO UM ATROPELAMENTO DE PESSOA, POR MOTOCICLETA E QUE A MOTOCICLETA ESTAVA NO LOCAL COM O CUSTODIANTE SR LIBÉRIO.

NO KM 59 ENCONTRAMOS VESTÍGIO DE ACIDENTE, PORÉM, NO LOCAL NÃO HAVIA NENHUMA PESSOA E NEM A MOTOCICLETA.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/9

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO INFORMAÇÕES O CONDUTOR DA MOTOCICLETA HONDA/CG 160 - QND1078, SR CLENIO E O PEDESTRE SR ANTÔNIO FORAM ASSISTIDO PELA EQUIPE DO CBMMG, QUE APÓS PRIMEIRO PROCEDIMENTOS, ENCAMINHARAM OS PARA O HOSPITAL DE ITAÚNA.

ONDE A EQUIPE DESTE RELATOR ESTEVE. E AS MÉDICAS PLANTONISTAS(DRA DALMARA E DRA THAÍS) NOS RELATARAM QUE AS VÍTIMAS ESTAVAM BASTANTE CONFUSAS. PORÉM, SOMENTE O SR ANTÔNIO(PEDESTRE) APRESENTAVA SINAIS NOTÓRIOS DE EMBRIAGUEZ. INCLUSIVE O SR ANTÔNIO APRESENTAVA FRATURAS, E QUE AS VITIMAS PERMANECERIAM NO HOSPITAL PARA PROCEDIMENTOS.

NO HOSPITAL ESTIVEMOS COM O SR CLÊNIO E COM O SR ANTÔNIO E AMBOS NOS RELATARAM QUE NÃO RECORDAVAM DO FATOS. LOGO, NÃO FOI POSSÍVEL COLHER VERSÕES.

A MOTOCICLETA FOI LIBERADO PARA O CUSTODIANTE ENVOLVIDO 03.

O SR CLÊNIO FOI ATENDIDO PELO SUS SOB O REGISTRO: 2580654, PRONT.: 805900, CONTA: 2580654.

O SR ANTÔNIO FOI ATENDIDO PELO SUS SOB O REGISTRO: 2580657, PRONT.: 1852897, CONTA: 2580657.

Perícia Técnica

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? | PREFIXO DA VIATURA | PLACA DA VIATURA | PERITO (MATRÍCULA - NOME) |
| NAO | XXXX | XXXX | XXXX - XXXX |

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
A MOTOCILETA FOI RETIRADO DO LOCAL. LOCAL DESFEITO, NÃO PRESERVADO.

VIATURAS

VIATURA 1

| | | | | |
|------------------------|-----------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| TIPO DA VIATURA | ÓRGÃO | | | |
| PRINCIPAL | POLICIA MILITAR | | | |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO | | | | |
| VIATURA COM CELA - | | | | |
| PLACA | PREFIXO / ÓRGÃO | REGISTRO GERAL | PREFIXO PADRÃO | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO |
| QPM7877 | PM | 27646 | XXXX | XXXX |

VIATURA 2

| | | | | |
|------------------------|----------------------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| TIPO DA VIATURA | ÓRGÃO | | | |
| COBERTURA | CORPO DE BOMBEIROS MILITAR | | | |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO | | | | |
| AMBULANCIA - | | | | |
| PLACA | PREFIXO / ÓRGÃO | REGISTRO GERAL | PREFIXO PADRÃO | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO |
| QMV0563 | BM | 10563 | UR10563 | XXXX |

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|--------------------------------------|-------------|-------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1342559 | CABO |
| NOME COMPLETO | | |
| JOSE VANDEIR MACHADO | | |
| CORPORAÇÃO | | |
| POLICIA MILITAR | | |
| UNIDADE | Hipotecado? | |
| 2 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | NÃO | |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|--------------------------------------|-------------|-------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1493998 | CABO |
| NOME COMPLETO | | |
| BRENO DO CARMO DAMASO | | |
| CORPORAÇÃO | | |
| POLICIA MILITAR | | |
| UNIDADE | Hipotecado? | |
| 2 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | NÃO | |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|----------------------------|-------------|-------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 2 | 1429026 | CABO |
| NOME COMPLETO | | |
| WILLIAM PEREIRA DA SILVA | | |
| CORPORAÇÃO | | |
| CORPO DE BOMBEIROS MILITAR | | |
| UNIDADE | Hipotecado? | |
| 10BBM/2CIA/2PEL (ITAUNA) | NÃO | |

DIGITADOR: PM1342559

GERADO POR: PM1575828

Registro reaberto para correção/complementação em 29/12/2019 06:43.

22/03/2023 10:10



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/9

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|--|----------------------|--------------------|
| NUM VIATURA 2 | MATRÍCULA 1550326 | CARGO CABO |
| NOME COMPLETO HENRIQUE CASTRO E SILVA | | |
| CORPORAÇÃO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR | | |
| UNIDADE 10BBM/2CIA/2PEL (ITAUNA) | | Hipotecado? NÃO |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|---|----------------------|------------------------------|
| NUM VIATURA 2 | MATRÍCULA 1637966 | CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE |
| NOME COMPLETO ANISIO GONCALVES FERREIRA JUNIOR | | |
| CORPORAÇÃO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR | | |
| UNIDADE 10BBM/2CIA/2PEL (ITAUNA) | | Hipotecado? NÃO |

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

| | |
|---|---------------------------------------|
| UNIDADE 2 GP/1 PEL RV/7 CIA PM RV/BPMRV/CPRV | |
| MATRÍCULA 1342559 | NOME COMPLETO JOSE VANDEIR MACHADO |
| CARGO CABO | |
| 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 2019-063852234-001 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/ITAUNA | | | |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX | | | |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX | | | |
| ASSINATURA | | | |
| RECIBO GERADO POR: PML342559 - JOSE VANDEIR MACHADO | | | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 29/12/2019 00:58 |

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



***** FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 9/9

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