

# BO MA

RONALDO MARINHO DE OLIVEIRA

[MARIA JOSE DE OLIVEIRA](#)

[03430450446](#)

[13/10/1978](#)

Número Nacional do Procedimento

20996113-00/2019/2111300

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Luís - MA

Data

24/10/2019 13:01:24

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

123582/2019 - DP-DAT

Unidade Policial de Registro

Delegacia de Polícia Civil de Acidentes de Trânsito

Unidade Policial Afeto

Delegacia de Polícia Civil de Acidentes de Trânsito

Situação do Procedimento

Ativo

**Lista de Ocorrências**

Data Inicial

24/10/2019 12:46

Data Final

24/10/2019 13:01

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Via

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

PONTE DO ESTREITO DOS MOSQUITOS

Endereço

BR 135, KM 25,0, Estiva, São Luís, Brasil, MA

**Naturezas das Ocorrências**

Natureza da Ocorrência

LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR

Composição Código

Art. 303 da Lei 9.503/1997 - CTB

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

### **Lista de Envolvimentos**

Nome

Envolvimento

Natureza

JOAO BATISTA SANTA CRUZ

Comunicante

LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR

RONALDO MARINHO DE OLIVEIRA

Vítima

LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR

### **Pessoas**

Nome

RONALDO MARINHO DE OLIVEIRA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

MARIA JOSE DE OLIVEIRA

Pai

CLOVIS MARINHO DE OLIVEIRA

D. N.

13/10/1978

Idade

41

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Não Informado

Estado Civil

Sem Informação

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

**Lista de Documentos**

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

3430450446

Nome

JOAO BATISTA SANTA CRUZ

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

TEREZINHA GOMES SANTA CRUZ

Pai

SEBASTIAO SANTA CRUZ

D. N.

27/05/1959

Idade

60

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Não Informado

Estado Civil

Sem Informação

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

**Lista de Documentos**

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

17639212472

Nenhum registro encontrado.