



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 PEL/276 CIA PM/57 BPM/17 RPM		MUNICÍPIO SAO LOURENCO		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/276 CIA PM/57 BPM/17 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO LOURENCO				
DATA DO REGISTRO 30/06/2020 20:36		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO LOURENCO		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 30/06/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 20:36
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 30/06/2020 20:36	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 30/06/2020 20:37	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 30/06/2020 20:53	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 30/06/2020 20:53	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DOUTOR ANTONIO CARLOS				
NÚMERO 574	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SAO LOURENCO VELHO	CEP XXXX
MUNICÍPIO SAO LOURENCO		UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -22° 6' 37,2"	LONGITUDE -45° 3' 47,14"	
TIPO VIA XXXX				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U34100
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DESCRIÇÃO NATUREZA EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
NOME COMPLETO FILIPE DOMINGOS DE CARVALHO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 23/07/1978	NATURALIDADE / UF SAO LOURENCO / MG	
IDADE APARENTE 41		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE DALVA LUCIA DA SILVA CARVALHO				
PAI NÃO DECLARADO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 7510329	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 03611718629
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOUTOR ANTONIO CARLOS		NÚMERO 574	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO LOURENCO VELHO		MUNICÍPIO SAO LOURENCO		
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)9953-3097	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
<b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>				
<b>DOCUMENTO 1</b>				
ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO FILIPE DOMINGOS DE CARVALHO			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/3

## DOCUMENTO 1

TIPO CERTIFICADO DE REGISTRO/TRANSFERÊNCIA DE VEÍCULO (CRV/DUT)			
SITUAÇÃO EXTRAVIADO			
NÚMERO XXXX	ÓRGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO		UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR CRV/RECIBO REFERENTE AO VEÍCULO PLACA DZR-7014			

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

O SOLICITANTE COMPARECEU A BASE DE SEGURANÇA COMUNITÁRIA RELATANDO QUE O RECIBO (CRV) DO VEÍCULO DE PLACA DZR-7014, MOTOCICLETA HONDA CG TITAN 150, FOI EXTRAVIADO. RELATOU QUE O EXTRAVIO PROVAVELMENTE OCORREU HÁ CERCA DE NOVENTA DIAS, OCASIÃO EM QUE FEZ UMA MUDANÇA DE RESIDÊNCIA, CONTUDO, SOMENTE AGORA DEU FALTA DO DOCUMENTO. DIANTE DO RELATO, O SOLICITANTE FOI QUALIFICADO PARA A CONFECÇÃO DESTE REGISTRO QUE É FEITO PAR SUBSIDIAR FUTURAS PROVIDÊNCIAS QUE COUBER.

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ÓRGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICIO -				
PLACA NXX1700	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 19989	PREFIXO PADRÃO 19989	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

## INTEGRANTE GUARNIÇÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1268408	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO EDSON MARQUES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 GP/2 PEL/276 CIA PM/57 BPM/17 RPM	Hipotecado? NÃO	

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1415074	CARGO 2 SARGENTO
NOME COMPLETO WENDELL REZENDE DE OLIVEIRA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL/276 CIA PM/57 BPM/17 RPM	Hipotecado? NÃO	

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 GP/2 PEL/276 CIA PM/57 BPM/17 RPM	
MATRICULA 1268408	NOME COMPLETO EDSON MARQUES
CARGO 3 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 2020-031390972-001 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	MATRICULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO LOURENCO

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1268408 - EDSON MARQUES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

30/06/2020 20:42

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