



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10309716

Fl. 1/5

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 131 CIA PM/18 BPM | | MUNICÍPIO CONTAGEM | | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 283 CIA PM/18 BPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM | | | | |
| DATA DO REGISTRO 25/01/2016 12:27 | | DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM | | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA Ocorrência VIA CENTRO DE COMUNICACOES | | | DATA DA COMUNICAÇÃO 25/01/2016 | HORA DA COMUNICAÇÃO 11:31 |
| ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX | | | | |
| DADOS DA Ocorrência / ATIVIDADE | | | | |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA Ocorrência PRINCIPAL C01157 - ROUBO | | | | |
| ALVO DO EVENTO BENS / VALORES DE ESTABELECIMENTO / PESSOA JURIDICA | | | | |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | | |
| DATA/HORA DO FATO 25/01/2016 11:31 | | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 25/01/2016 13:31 | | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 25/01/2016 13:31 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DOIS | | | | |
| NÚMERO 35 | KM XXXX | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA SAPUCAIAS | CEP XXXX |
| MUNICÍPIO CONTAGEM | UF MG | PAIS BRASIL | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | | LATITUDE -19º 55' 16,7" | LONGITUDE -44º 7' 47,22" |
| TIPO VIA XXXX | | MEIO UTILIZADO ARMAS DE FOGO | | |
| CAUSA PRESUMIDA VANTAGEM ECONOMICA | | | | |
| QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS | | | | |
| ENVOLVIDO 1 | | | | |
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO | | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA C01157 |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | | |
| DESCRIÇÃO NATUREZA ROUBO | | | | |
| NOME COMPLETO LUIZ CARLOS DA SILVA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | DATA NASCIMENTO 10/12/1977 | NATURALIDADE / UF CONTAGEM / MG | |
| IDADE APARENTE 38 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA | | |
| CUTIS XXXX | | OCUPAÇÃO ATUAL XXXX | | |
| MÃE MARIA RAIMUNDA DA SILVA | | | | |
| PAI JOSE EUSTACHIO DA SILVA | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 9159043 | | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ XXXX |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU) | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PISOPLACIO | | NÚMERO 134 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |
| BAIRRO SAPUCAIAS 2 | | MUNICÍPIO CONTAGEM | | |
| PAIS BRASIL | | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3352-4600 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX |
| EMAIL XXXX | | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIE ? XXXX | CABELO XXXX | COR CABELO XXXX |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10309716

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

| | | |
|--|---------------------------|--|
| COR OLHOS XXXX | ESTRABISMO ? XXXX | DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX |
| AMPUTAÇÃO XXXX | | |
| ATTITUDES/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 | | |
| PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO | | HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO |

ENVOLVIDO 2

| | | | | |
|--|--|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| SEXO XXXXX | TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL | TIPO DE PESSOA JURIDICA | COD. NATUREZA C01157 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA ROUBO | | | | |
| NOME COMPLETO DECMINAS DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA S.A | | | | |
| NACIONALIDADE XXXX | DATA NASCIMENTO XXXX | NATURALIDADE / UF XX | | |
| IDADE APARENTE XXXX | | ESTADO CIVIL XXXX | | |
| CUTIS XXXX | OCUPAÇÃO ATUAL XXXX | | | |
| MÃE XXXX | | | | |
| PAI XXXX | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX | ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX | UF XX | CPF / CNPJ XXXX | |
| ESCOLARIDADE XXXX | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX | | NÚMERO XXXX | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |
| BAIRRO XXXX | MUNICÍPIO XXXX | | | UF XX |
| PAÍS XXXX | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX | |
| EMAIL XXXX | | | | |

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

| | | | | |
|--|---|----------|--|--|
| ENVOLV. NR 1 | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO LUIZ CARLOS DA SILVA | | | |
| TIPO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| SITUAÇÃO FURTADO / ROUBADO (NAO RECUPERADO) | | | | |
| NÚMERO 9159043 | ÓRGÃO EMISSOR XXXX | UF XX | | |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX | | | | |

DOCUMENTO 2

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| ENVOLV. NR 1 | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO LUIZ CARLOS DA SILVA | | | |
| TIPO CADASTRO DE PESSOA FISICA (CPF) | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10309716

Fl. 3/5

DOCUMENTO 2

| | | |
|--|-----------------------|----------|
| SITUAÇÃO FURTADO / ROUBADO (NAO RECUPERADO) | | |
| NÚMERO 03649186675 | ÓRGÃO EMISSOR XXXX | UF XX |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX | | |

DOCUMENTO 3

| | | |
|--|---|----------|
| ENVOLV. NR 1 | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO LUIZ CARLOS DA SILVA | |
| TIPO CERTIDAO DE RESERVISTA/DISPENSA E INCORPORACAO | | |
| SITUAÇÃO FURTADO / ROUBADO (NAO RECUPERADO) | | |
| NÚMERO XXXX | ÓRGÃO EMISSOR XXXX | UF XX |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX | | |

DOCUMENTO 4

| | | |
|--|---|----------|
| ENVOLV. NR 1 | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO LUIZ CARLOS DA SILVA | |
| TIPO TITULO ELEITORAL | | |
| SITUAÇÃO FURTADO / ROUBADO (NAO RECUPERADO) | | |
| NÚMERO XXXX | ÓRGÃO EMISSOR XXXX | UF XX |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX | | |

DOCUMENTO 5

| | | |
|--|---|----------|
| ENVOLV. NR XXXX | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO LUIZ CARLOS DA SILVA | |
| TIPO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO ANUAL (CRLV/CLA) | | |
| SITUAÇÃO FURTADO / ROUBADO (NAO RECUPERADO) | | |
| NÚMERO XXXX | ÓRGÃO EMISSOR XXXX | UF XX |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR PWF 2596 | | |

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | |
|---|--|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| ENVOLV. NR. XXXX | SITUAÇÃO VEÍCULO SEM PROVIDENCIA: ALVO/MEIO DA ACAO | | MOTIVO APREENSÃO XXXX | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM 1053480510 | | TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL | | |
| CHASSI 8AC906633FE103983 | MARCA / MODELO I/M.BENZ 415CDISPRINTERF | | MUNICIPIO CONTAGEM | UF MG | |
| ESPÉCIE XXXX | CATEGORIA ALUGUEL | | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX | |
| PLACA PWF-2596 | COR PREDOMINANTE BRANCA | ANO EXERCÍCIO 2015 | ANO FABRICAÇÃO 2014 | SEGURO OBRIGATÓRIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX |
| NOME PROPRIETÁRIO LUIZ CARLOS DA SILVA | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | |
| RESPONSÁVEL CIVIL XXXX | | | PLACA ESPECIAL XXXX | ÚLTIMO PAGAMENTO IPVA 2016 | ANO MODELO 2015 |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? | | SIM | | | |
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO | | | | |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? | | NÃO | | | |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX | | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10309716

FI. 4/5

VEÍCULOS

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU AO PELOTÃO CEASA O SENHOR LUIZ CARLOS DA SILVA MOTORISTA DA ISPRINTER, PLACA PWF2596 RELATA QUE ESTAVA NA AV. UM, POR VOLTA DAS 10H10MIN MOMENTO QUE FOI ABORDADO POR UM VEICULO(PRATA) COM 5 INDIVÍDUOS ARMADO DE PISTOLA E ANUNCIARAM O ASSALTO ,PASSANDO O MOTORISTA DA ISPRINTER PARA O VEICULO PRATA LEVANDO-O PARA UM LOCAL DESCONHECIDO E DESCARREGARAM TODA A MERCADORIA.RELATA A VITIMA QUE APÓS A ISPRINTE SER DESCARREGADA FOI COLOCADO NO BAÚ DA ISPRINTER E DEIXADO JUNTAMENTE COM O SEU VEICULO NAS MARGENS DA BR 040 DEPOIS DO POSTO BONANZA SENTIDO SETE LAGOAS.VIATURA 18532 FEZ PRIMEIRO CONTATO NO LOCAL CONDUZINDO A VITIMA PARA ESTA UNIDADE (PELOTÃO CEASA) PARA O REGISTRO DA OCORRÊNCIA .

RELATA A VITIMA QUE FOI ROUBADA A CARGA DE PERFUMARIA(PRODUTOS DIVERSOS) QUE FOI CARREGADA NESTA DATA, AS MERCADORIAS DE REINTEGRA DAS CARGAS DE NÚMEROS 1914272,1916905, R\$2.500,00 EM DINHEIRO,02 CELULARES ,IDENTIDADE ,CPF,TITULO DE ELEITOR,CERTIFICADO DE RESERVISTA ,CRLV ,ALGUMAS NOTAS FICAIS DAS MERCADORIAS ,CARTEIRA DA AANTT , CARRINHO DE FAZER ENTREGAS E ALIANÇA .

REGISTRO PARA FUTUROS FINS

Perícia Técnica

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

VIATURAS

VIATURA 1

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| TIPO DA VIATURA | ÓRGÃO | | | |
| PRINCIPAL | POLICIA MILITAR | | | |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO | | | | |
| AUTOMOVEL DE SERVICIO - | | | | |
| PLACA | PREFIXO / ÓRGÃO | REGISTRO GERAL | PREFIXO PADRÃO | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO |
| HDN6820 | XXXX | 18532 | XXXX | XXXX |

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|------------------------------|-----------|------------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1239755 | 3 SARGENTO |
| NOME COMPLETO | | |
| RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS | | |
| CORPORAÇÃO | | |
| POLICIA MILITAR | | |
| UNIDADE | | |
| 2 PEL PM/39 CIA PM/18 BPM | | |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|---------------------------|-----------|-------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1349547 | CABO |
| NOME COMPLETO | | |
| DOUGLAS TIAGO DA SILVA | | |
| CORPORAÇÃO | | |
| POLICIA MILITAR | | |
| UNIDADE | | |
| 3 PEL PM/39 CIA PM/18 BPM | | |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|------------------------------------|-----------|------------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| XXXX | 0909473 | 2 SARGENTO |
| NOME COMPLETO | | |
| VALDIVIO BARBOSA DOS SANTOS JUNIOR | | |
| CORPORAÇÃO | | |
| POLICIA MILITAR | | |
| UNIDADE | | |
| 4 PEL PM/131 CIA PM/18 BPM | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-10309716

FI. 5/5

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

| | |
|---------------------------------------|---|
| UNIDADE 4 PEL PM/131 CIA PM/18 BPM | |
| MATRÍCULA 0909473 | NOME COMPLETO VALDIVIO BARBOSA DOS SANTOS JUNIOR |
| 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 CIAD/P-2016-10309716 e Número de REDS 2016-001781580-001 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 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM | | | |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX | | | |
| ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX | | | |
| ASSINATURA | | | |
| RECIBO GERADO POR: PM0909473 - VALDIVIO BARBOSA DOS SANTOS JUNIOR | | | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 25/01/2016 12:42 |

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