



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/2

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 62 BPM/12 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/INHAPIM				
DATA DO REGISTRO 14/10/2016 03:23		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/INHAPIM		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 14/10/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 01:38
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 12/10/2016 17:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 14/10/2016 03:23	
DESCRIÇÃO DO LUGAR AUTOMOVEL		COMPL DE LOCAL MEDIATO AUTOMOVEL		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA ALBERTO AZEVEDO				
NÚMERO 448	KM XXXX	COMPLEMENTO AP 301	BAIRRO/VILA CENTRO	CEP 35330000
MUNICÍPIO INHAPIM	UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19° 32' 39,1"	LONGITUDE -42° 7' 24,19"	
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 JOANDIR SALVADOR DOS SANTOS JÚNIOR				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 20/08/1979	NATURALIDADE / UF INHAPIM / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA DE CAMINHÃO		
MÃE MARIA DA CONCEIÇÃO RIBEIRO SANTOS				
PAI JOANDIR SALVADOR DOS SANTOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11294753		ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF MG	CPF / CNPJ 04337753605
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALBERTO AZEVEDO		NÚMERO 448	KM XXXXX	COMPLEMENTO AP 301
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO INHAPIM		
PAÍS BRASIL		CEP 35330000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (33)991-513-249	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
<b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>				
<b>DOCUMENTO 1</b>				
ENVOLV. NR XXXX	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO JOANDIR SALVADOR DOS SANTOS JÚNIOR			
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/2

## DOCUMENTO 1

SITUAÇÃO  
EXTRAVIADONÚMERO  
01445790419ÓRGÃO EMISSOR  
XXXXUF  
XXINFORMATIVO COMPLEMENTAR  
XXXX

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, JOANDIR SALVADOR DOS SANTOS JÚNIOR, DECLARO QUE EM 12-10-2016 17:00:00 PERDI OS DOCUMENTOS / OBJETOS LISTADOS ACIMA. CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA E ESTOU CIENTE DE QUE ESTA SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA NÃO DERIVA DE NENHUM FATO CRIMINOSO (FURTO, ROUBO, AMEAÇA OU VIOLÊNCIA), ESTOU CIENTE AINDA QUE OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DEVIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA QUE DEVIA SER ESCRITA, [...], É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DA LEI 2848 - CPB. FICANDO SUJEITO O AUTOR A RECLUSÃO, DE 1 A 5 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO DE 1 A 3 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE  
DELEGACIA VIRTUALMATRÍCULA  
999999NOME COMPLETO  
DELEGACIA VIRTUALCARGO  
DIGITADOR E RELATORCORPORAÇÃO  
POLICIA CIVIL

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 2016-022403788-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA  
XXXXHORA  
XXXXMATRÍCULA  
XXXXNOME  
XXXXCARGO  
XXXXÓRGÃO/UF  
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE  
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/INHAPIMPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:  
PC999999 - DELEGACIA VIRTUALDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:  
14/10/2016 03:23

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