



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 300 CIA PM/69 BPM/5 RPM		MUNICÍPIO CONCEICAO DAS ALAGOAS			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/300 CIA PM/69 BPM/5 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONCEICAO DAS ALAGOAS					
DATA DO REGISTRO 25/09/2021 01:30		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONCEICAO DAS ALAGOAS			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 25/09/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 00:58	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL C01163 - DANO					
ALVO DO EVENTO VEICULO OU EMBARCAÇÃO (ESPECIFICAR NA ABA VEICULOS)					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO					
DATA/HORA DO FATO 25/09/2021 00:58		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 25/09/2021 01:50	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 25/09/2021 02:06		
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO M. SOUZA					
NÚMERO 354	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CONJ. HAB. JOAO STACIARINI I	CEP XXXX	
MUNICÍPIO CONCEICAO DAS ALAGOAS		UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19° 55' 8,31"	LONGITUDE -48° 21' 53,61"		
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO SEM EMPREGO DE INSTRUMENTOS			
CAUSA PRESUMIDA OUTRAS MOTIVACOES OU CAUSAS DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS CIÚMES					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA C01163	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DANO					
NOME COMPLETO CARLOS ANDRE DOS SANTOS LISBOA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 31/03/1981	NATURALIDADE / UF JUNQUEIRO / AL		
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL SOLDADOR			
MÃE MARIA NEIENE DOS SANTOS					
PAI JORGE LISBOA DOS SANTOS					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 09639903736
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CANDIDA N. SILVA		NÚMERO 49	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CONJ. HAB. JOÃO STACIARINI I		MUNICÍPIO CONCEICAO DAS ALAGOAS			UF MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)999-577-909	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL CARLOSANDRELISBOA0@GMAIL.COM				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
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 MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA C01163	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DANO				
NOME COMPLETO FLAVIO DE SOUZA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 16/11/1980	NATURALIDADE / UF JUNQUEIRO / AL		
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE MARIA JOSE DE SOUZA				
PAI SEBASTIAO JOAQUIM DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 21541734	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 04688065477	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO M. SOUZA	NÚMERO 354	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CONJ. HAB. JOAO STACIARINI I	MUNICÍPIO CONCEICAO DAS ALAGOAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)998-806-541	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL FLAVIOS2016@OUTLOOK.COM				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 2

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	

ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA C01163	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DANO				
NOME COMPLETO CLAUDIANA ALEXANDRE DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/08/1982	NATURALIDADE / UF CAMPO ALEGRE / AL		
IDADE APARENTE 39	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARLUCIA BATISTA DA SILVA				
PAI ANTONIO ALEXANDRE DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO M. SOUZA	NÚMERO 354	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CONJ. HAB. JOAO STACIARINI I	MUNICÍPIO CONCEICAO DAS ALAGOAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)998-058-066	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO RELATOS DOS ENVOLVIDOS, CLAUDIANA TEVE UM RELACIONAMENTO COM CARLOS E TEM UM FILHO EM COMUM, PORÉM ESTÃO SEPARADOS A APROXIMADAMENTE SEIS ANOS;

NESTA DATA, CLAUDIANA ESTAVA RECEBENDO A VISITA DE FLÁVIO, COM QUEM CLAUDIANA TAMBÉM TEM UM FILHO; EM DADO MOMENTO, CARLOS FOI ATÉ A RESIDÊNCIA DE CLAUDIANA E TENTOU FORÇAR A ENTRADA DELE NO LOCAL, SENDO RECHAÇADO; DIANTE DA NEGATIVA DE CLAUDIANA, CARLOS FOI ATÉ O CARRO DE FLAVIO (VEÍCULO ESTE QUE ESTAVA ESTACIONADO EM FRENTE A RESIDÊNCIA DE CLAUDIANA) E DESFERIU UM TAPA NO RETROVISOR DIREITO DO VEÍCULO, O QUE CAUSOU A QUEBRA DO REFERIDO ESPELHO;

DIANTE DOS FATOS, CARLOS ANDRÉ FOI ENCAMINHADO À SEDE DA 300ª CIA PARA LAVRATURA DO T. C. O. PELA PRÁTICA, EM TESE, DO CRIME DE DANO, SENDO LIBERADO ILESO APÓS ASSINAR O TERMO DE COMPROMISSO DE COMPARECIMENTO; FLÁVIO FOI ORIENTADO QUANTO ÀS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS AO CASO.

Perícia Técnica

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

VIATURAS

VIATURA 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR
------------------------------	--------------------------

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
VIATURA COM CELA -

PLACA QMV1252	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 27933	PREFIXO PADRÃO 27933	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
------------------	-----------------------	-------------------------	-------------------------	---

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1309780	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO
RONIE PETERSON AMATANGELOCORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE 1 PEL/300 CIA PM/69 BPM/5 RPM	Hipotecado? NÃO
--	--------------------

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1708296	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO
FABRICIO DAMASCENO PEREIRACORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE 1 GP/2 PEL/300 CIA PM/69 BPM/5 RPM	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1710060	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO
MARIO JORGE V CALDASCORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE 1 GP/2 PEL/300 CIA PM/69 BPM/5 RPM	Hipotecado? NÃO
---	--------------------

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
1 PEL/300 CIA PM/69 BPM/5 RPM

MATRICULA 1309780	NOME COMPLETO RONIE PETERSON AMATANGELO
----------------------	--

CARGO
SOLDADO DE 1 CLASSECORPORAÇÃO
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 2021-046406417-001 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
XXXXÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONCEICAO DAS ALAGOASPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/5

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1309780 - RONIE PETERSON AMATANGELO

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

25/09/2021 01:45

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