



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 145 CIA PM/10 BPM/11 RPM		MUNICÍPIO MONTES CLAROS	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 145 CIA PM/10 BPM/11 RPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS			
DATA DO REGISTRO 23/09/2020 16:46		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 23/09/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 16:43
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B08021 - VIAS DE FATO / AGRESSAO			
ALVO DO EVENTO TRANSEUNTE			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
NATUREZA SECUNDARIA 1 C01163 - DANO		TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	
DATA/HORA DO FATO 23/09/2020 16:43		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 23/09/2020 17:11	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 23/09/2020 17:11
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DOS ADVENTISTAS			
NÚMERO 492	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA DELFINO MAGALHAES
MUNICÍPIO MONTES CLAROS		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -16º 44' 14,6"	LONGITUDE -43º 49' 59,57"
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO AGRESSAO FISICA SEM EMPREGO DE INSTRUMENTOS	
CAUSA PRESUMIDA PASSIONAL			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA
DESCRIÇÃO NATUREZA VIAS DE FATO / AGRESSAO		COD. NATUREZA B08021	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
NOME COMPLETO SINEIDE TEIXEIRA DE LIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 19/04/1973	NATURALIDADE / UF GARANHUNS / PE
IDADE APARENTE 47	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL VIUVO
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL DO LAR	
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO			
MÃE MARIA NAZARE DE LIRA			
PAI JOAO TEIXEIRA DE LIRA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX		ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)		CPF / CNPJ 79995608472	
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOS ADVENTISTAS		NÚMERO 492	KM XXXXX
BAIRRO DELFINO MAGALHAES		COMPLEMENTO XXXX	
MUNICÍPIO MONTES CLAROS		UF MG	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/5

ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
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 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA C01163	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DANO				
NOME COMPLETO ITAJAIR GONCALVES DE SIQUEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 20/10/1957	NATURALIDADE / UF FRANCISCO SA / MG		
IDADE APARENTE 62	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PÁRDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE ICOLITA GONCALVES DE SIQUEIRA				
PAI JOSE NOZINHO DE SIQUEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 997807	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 04820668811	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RITA PRUDENCIO ARAUJO		NUMERO 90	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SANTA LUCIA	MUNICÍPIO MONTES CLAROS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 2

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX
CICATRIZ XXXX
DEFORMIDADE XXXX
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX

ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B08021	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA VIAS DE FATO / AGRESSAO				
NOME COMPLETO LUCIA RODRIGUES LIMA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 28/07/1970	NATURALIDADE / UF GLAUCILANDIA / MG		
IDADE APARENTE 50	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL DIVORCIADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE TEREZINHA RODRIGUES DOS SANTOS				
PAI JOSE LIMA DOS SANTOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8415267	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA VINTE E SEIS	NÚMERO 6	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM OLIMPICO	MUNICÍPIO MONTES CLAROS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
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				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

ENVOLVIDO 3

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO RELATO DA SENHORA SINEIDE TEIXEIRA DE LIRA, ELA ESTARIA COLOCANDO A MUDANÇA DELA NO CAMINHÃO MERCEDES 1113, DE COR VERMELHA PLACA GUR-1791, MOMENTO EM QUE FOI AGARRADA E AGREDIDA POR TRÁS, PELA AUTORA LÚCIA RODRIGUES LIMA, E EM SEGUIDA, A AUTORA, UTILIZANDO-SE DE PEDRAS, QUEBROU O PARA-BRISA, O RETROVISOR LADO DO PASSAGEIRO, O VIDRO DA PORTA DO PASSAGEIRO, CAMINHÃO ESTE PERTENCENTE A VITIMA ITAJAIR GONÇALVES DE SIQUEIRA. AINDA SEGUNDO RELATO DE ITAJAIR ELE TERIA UM FILHO DE 25 ANOS COM ESSA MULHER, PORÉM NUNCA VIVEU COM ELA E NÃO TEM NENHUM RELACIONAMENTO COM ELA. DIANTE OE EXPOSTO FORAM ORIENTADOS QUANTO AS DEMAIS PROVIDENCIAS.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
XXXX

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
VIATURA FURGAO -

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
QMV0624	PM	26279	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1382704	2 SARGENTO

NOME COMPLETO
MARCIO ARNON DOS SANTOS

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE	Hipotecado?
3 PEL/145 CIA PM/10 BPM/11 RPM	NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
3 PEL/145 CIA PM/10 BPM/11 RPM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1382704	MARCIO ARNON DOS SANTOS

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 XXXX e Número de REDS 2020-046163103-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO
XXXX

ÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE
3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/5

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1382704 - MARCIO ARNON DOS SANTOS

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

23/09/2020 17:04

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