



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 1/5

|   |   |  |  |                              |
|---|---|--|--|------------------------------|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO<br>2 GP/2 PEL RV/17 CIA PM RV/BPMRV/CPRV  |   | MUNICÍPIO<br>SAO LOURENCO  |  |                              |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL<br>UNIDADE MILITAR: 2 PEL/276 CIA PM/57 BPM/17 RPM<br>UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO LOURENCO |   |  |  |                              |
| DATA DO REGISTRO<br>08/02/2021 19:27  |   | DESTINATÁRIO<br>DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO LOURENCO          |  |                              |
| <b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>  |   |  |  |                              |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA<br>DECORRENTE DE OPERAÇÃO   |   |  | DATA DA COMUNICAÇÃO<br>08/02/2021                    | HORA DA COMUNICAÇÃO<br>19:30 |
| ÓRGÃO SOLICITANTE<br>POLICIA MILITAR  |   |  |  |                              |
| COD. OPERAÇÃO ORIGEM<br>OPERACAO DE BATIDA POLICIAL   |   |  |  |                              |
| <b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>  |   |  |  |                              |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL<br>T10161 - APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB                                 |   |  |  |                              |
| ALVO DO EVENTO<br>REBOQUE   |   |  |  |                              |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO  |   |  |  |                              |
| DATA/HORA DO FATO<br>08/02/2021 19:30   | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL<br>08/02/2021 19:30 | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO<br>08/02/2021 19:50               | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO<br>09/02/2021 01:54 |                              |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR<br>VIA DE ACESSO PUBLICA   |   | COMPL DE LOCAL MEDIATO<br>VIA DE ACESSO PUBLICA                  |  |                              |
| LOCAL (AV., RUA, ETC)<br>RODOVIA MGC 383 KM 314   |   |  |  |                              |
| NÚMERO<br>S/N   | KM<br>XXXX  | COMPLEMENTO<br>XXXX  | BAIRRO/VILA<br>XXXX                                  | CEP<br>XXXX                  |
| MUNICÍPIO<br>SAO LOURENCO   |   | UF<br>MG   | PAIS<br>BRASIL                                       |                              |
| PONTO DE REFERÊNCIA<br>XXXX   |   | LATITUDE<br>-22° 5' 33,2"  | LONGITUDE<br>-45° 2' 41,14"                          |                              |
| TIPO VIA<br>ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL  |   | MEIO UTILIZADO<br>INEXISTENTE                                    |  |                              |
| CAUSA PRESUMIDA<br>OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO  |   |  |  |                              |
| DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS<br>FALTA DE LICENCIAMENTO.   |   |  |  |                              |
| <b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>  |   |  |  |                              |
| <b>ENVOLVIDO 1</b>  |   |  |  |                              |
| SEXO<br>MASCULINO   | TIPO ENVOLVIMENTO<br>CONDUTOR DO VEICULO                        |  | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                             | COD. NATUREZA<br>T10161      |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO  |   |  |  |                              |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB  |   |  |  |                              |
| NOME COMPLETO<br>ERINALDO BEZERRA DOS SANTOS  |   |  |  |                              |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA   |   | DATA NASCIMENTO<br>25/04/1960                                    | NATURALIDADE / UF<br>SANTO ANDRE / SP                |                              |
| IDADE APARENTE<br>60  | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESOES APARENTES                           |  | ESTADO CIVIL<br>CASADO                               |                              |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO   |   | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>NAO SE APLICA                            |  |                              |
| CUTIS<br>BRANCA   |   | OCUPAÇÃO ATUAL<br>XXXX   |  |                              |
| MÃE<br>DIONEIA DO NASCIMENTO SANTOS   |   |  |  |                              |
| PAI<br>SEBASTIAO BEZERRA DOS SANTOS   |   |  |  |                              |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL  |   |  |  |                              |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>10211253   |   | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG   | CPF / CNPJ<br>04845621851    |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)  |   |  |  |                              |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>XXXX  |   | NÚMERO<br>XXXX   | KM<br>XXXXX  | COMPLEMENTO<br>XXXX          |
| BAIRRO<br>XXXX  |   | MUNICÍPIO<br>XXXX  |  | UF<br>XX                     |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

## ENVOLVIDO 1

|   |                         |   |  |                    |
|---|-------------------------|---|--|--------------------|
| PAÍS<br>XXXX  | CEP<br>XXXX             | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(35) 991-425-562 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>XXXX                        |                    |
| EMAIL<br>XXXX                                       |                         |   |  |                    |
| PESO ESTIMADO<br>XXXX                               | ALTURA ESTIMADA<br>XXXX | CALVÍCIE ?<br>XXXX                                | CABELO<br>XXXX   | COR CABELO<br>XXXX |
| COR OLHOS<br>XXXX                                   | ESTRABISMO ?<br>XXXX    | DEFICIÊNCIA FÍSICA<br>XXXX                        |  |                    |
| AMPUTAÇÃO<br>XXXX                                   |                         |   |  |                    |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ<br>NÃO / XXXX         |                         |   |  |                    |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?<br>NÃO              |                         | SOFRIMENTO MENTAL<br>XXXX                         |  |                    |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL<br>XXXX                     |                         |   |  |                    |
| CICATRIZ<br>XXXX                                    |                         |   |  |                    |
| DEFORMIDADE<br>XXXX                                 |                         |   |  |                    |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM<br>XXXX                       |                         |   |  |                    |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO<br>XXXX                      |                         |   |  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>XXXX                  |                         |   |  |                    |
| ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?<br>NÃO |                         |   |  |                    |
| MOTIVO<br>NÃO HOUVE NECESSIDADE                     |                         | OUTROS<br>NÃO HOUVE NECESSIDADE                   |  |                    |
| PRISÃO / APREENSÃO<br>SEM PRISAO                    |                         |   | HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?<br>NÃO |                    |

## DOCUMENTOS PESSOAIS

## DOCUMENTO 1

|   |   |  |          |
|---|---|--|----------|
| ENVOLV. NR<br>1   | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO<br>JOSE ROBERTO DE MATTOS |  |          |
| TIPO<br>CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO ANUAL (CRLV/CLA)  |   |  |          |
| SITUAÇÃO<br>RECOLHIDO   |   |  |          |
| NÚMERO<br>15881052194   | ÓRGÃO EMISSOR<br>DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO  |  | UF<br>SP |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR<br>CRLV EXERCÍCIO DE 2019, NO ORIGINAL, RECOLHIDO DE ACORDO COM O ARTIGO 230 INCISO V DO CTB, C/C RESOLUÇÃO 110/OO DO CONTRAN. |   |  |          |

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

|   |   |                                    |                                    |                                 |                           |                    |          |
|---|---|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------|----------|
| ENVOLV. NR.<br>1                                    | SITUAÇÃO VEICULO<br>VEICULO LIBERADO    |                                    | MOTIVO APREENSÃO<br>XXXX           |                                 |                           |                    |          |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX                                | RENAVAM<br>643504435                    |                                    | TIPO DE VEICULO<br>CAMINHAO/TRATOR |                                 |                           |                    |          |
| CHASSI<br>9BSTH4X2ZS2215288                         | MARCA / MODELO<br>SCANIA/T113 H 4X2 360 |                                    | MUNICIPIO<br>CAMPINAS              | UF<br>SP                        |                           |                    |          |
| ESPECIE<br>DE TRACAO                                | CATEGORIA<br>ALUGUEL                    |                                    | ACOPLADO?<br>XXXX                  | ACOPLADO AO VEICULO NR.<br>XXXX |                           |                    |          |
| PLACA<br>BTS-7332                                   | COR PREDOMINANTE<br>BRANCA              | ANO EXERCICIO<br>XXXX              | ANO FABRICAÇÃO<br>1995             | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX    | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |                    |          |
| NOME PROPRIETARIO<br>XXXX                           |   |                                    |                                    |                                 |                           |                    |          |
| EMAIL DO PROPRIETARIO<br>XXXX                       |   |                                    |                                    |                                 |                           |                    |          |
| RESPONSÁVEL CIVIL<br>XXXX                           |   |                                    | PLACA ESPECIAL<br>XXXX             | ULTIMO PAGAMENTO IPVA<br>XXXX   | ANO MODELO<br>1995        |                    |          |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?<br>SIM |   |                                    |                                    |                                 |                           |                    |          |
| DADOS CONDUTOR                                      | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>SIM   | PAIS DE EMISSÃO<br>BRASIL          | TIPO<br>NOVA                       | Nº DO REGISTRO<br>01724272909   | CATEGORIA<br>E            | RECOLHIDA ?<br>NÃO | UF<br>MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO<br>13/09/1978                   | DATA VENCIMENTO<br>27/11/2025           | SITUAÇÃO DO CONDUTOR<br>HABILITADO |                                    |                                 |                           |                    |          |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?                             | NÃO                              |  |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO<br>XXXX |                                  |  |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO   |                                  |  |
| ENVOLVIDO<br>ERINALDO BEZERRA DOS SANTOS                              | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>XXXX | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |

## VEÍCULO 2

|   |  |  |                               |                              |                           |
|---|--|--|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| ENVOLV. NR.<br>1  | SITUAÇÃO VEÍCULO<br>REMOVEDO             | MOTIVO APREENSÃO<br>APREENSAO POR INFRACAO DE TRANSITO |                               |                              |                           |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX  | RENAVAM<br>794040683                     | TIPO DE VEICULO<br>REBOQUE                             |                               |                              |                           |
| CHASSI<br>9EL11GR033V007737                                     | MARCA / MODELO<br>REB/FACCHINI-IR RER GR | MUNICIPIO<br>CORDEIROPOLIS                             | UF<br>SP                      |                              |                           |
| ESPÉCIE<br>CARGA  | CATEGORIA<br>ALUGUEL                     | ACOPLADO?<br>S   | ACOPLADO AO VEÍCULO NR.<br>1  |                              |                           |
| PLACA<br>DHH-2094   | COR PREDOMINANTE<br>CINZA                | ANO EXERCÍCIO<br>2019                                  | ANO FABRICAÇÃO<br>2002        | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |
| NOME PROPRIETÁRIO<br>XXXX                                       |  |  |                               |                              |                           |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO<br>XXXX                                   |  |  |                               |                              |                           |
| RESPONSÁVEL CIVIL<br>XXXX                                       |  | PLACA ESPECIAL<br>XXXX                                 | ULTIMO PAGAMENTO IPVA<br>XXXX | ANO MODELO<br>2003           |                           |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?                    |  | SIM  |                               |                              |                           |
| ORIGEM DA AIT/AINA<br>DER - DEPARTAMENTO DE ESTRADAS E RODAGENS |  | NUMERO DO AIT<br>AC02124374                            | CÓDIGOS DE INFRAÇÕES<br>65992 |                              |                           |

|   |                                       |                                    |              |                               |                |                    |          |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|--------------|-------------------------------|----------------|--------------------|----------|
| DADOS CONDUTOR                            | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>SIM | PAÍS DE EMISSÃO<br>BRASIL          | TIPO<br>NOVA | Nº DO REGISTRO<br>01724272909 | CATEGORIA<br>E | RECOLHIDA ?<br>NÃO | UF<br>MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO<br>13/09/1978         | DATA VENCIMENTO<br>27/11/2025         | SITUAÇÃO DO CONDUTOR<br>HABILITADO |              |                               |                |                    |          |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? |                                       | NÃO                                |              |                               |                |                    |          |

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO<br>XXXX |                                  |  |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO   |                                  |  |
| ENVOLVIDO<br>ERINALDO BEZERRA DOS SANTOS                              | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>XXXX | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |

## TERMO DE VISTORIA - VEÍCULO 2

|                    |                  |                              |                      |               |
|--------------------|------------------|------------------------------|----------------------|---------------|
| ENVOLVIDO NR.<br>1 | PLACA<br>DHH2094 | CHASSIS<br>9EL11GR033V007737 | RENAVAM<br>794040683 | ODÔMETRO<br>0 |
|--------------------|------------------|------------------------------|----------------------|---------------|

## ITENS DO VEÍCULO

|                               |     |                                  |     |                            |     |                                      |     |
|-------------------------------|-----|----------------------------------|-----|----------------------------|-----|--------------------------------------|-----|
| PÁRA-CHOQUE DIANTEIRO ?       | SIM | PÁRA-CHOQUE TRASEIRO ?           | SIM | PNEUS DIANTEIROS ?         | SIM | PNEUS TRASEIROS ?                    | SIM |
| ESTEPE (PNEU SOBRESSALENTE) ? | SIM | CALOTAS ?                        | SIM | FARÓIS ESPECIAIS (MILHA) ? | SIM | LANTERNAS ?                          | SIM |
| LIMPADORES DE PÁRA-BRISA ?    | SIM | CALHAS ?                         | SIM | PÁRA-BRISA DIANTEIRO ?     | SIM | VIDROS PORTAS/JANELAS ?              | SIM |
| FARÓIS DIANTEIROS ?           | SIM | FECHADURAS(INCLUSIVE P. MALAS) ? | SIM | BANCOS ?                   | SIM | VOLANTE ?                            | SIM |
| ESPELHO RETROVISOR INTERNO ?  | SIM | CINTOS DE SEGURANÇA ?            | SIM | TAPETES ?                  | SIM | BAGAGEIRO ?                          | SIM |
| ALTO-FALANTES ?               | SIM | BATERIA ?                        | SIM | BUZINA ?                   | SIM | EXTINTOR DE INCÊNDIO ?               | SIM |
| TRIÂNGULO ?                   | SIM | CHAVES DE RODA/ FERRAMENTAS ?    | SIM | MACACO ?                   | SIM | CONSOLE ?                            | SIM |
| DVD ?                         | SIM | TV ?                             | SIM | RÁDIO ?                    | SIM | TOCA-FITAS ?                         | SIM |
| RÁDIO/TOCA-FITAS ?            | SIM | RÁDIO/TOCA-CD ?                  | SIM | DISQUETEIRA ?              | SIM | INDICADOR DE COMBUSTÍVEL<br>IGNORADO |     |

|   |
|---|
| OBSERVAÇÕES<br>XXXX   |
| DANOS APARENTES NO VEÍCULO<br>CONFORME TERMO DE VISTORIA VEICULAR DO SOS SÃO LOURENÇO EM ANEXO. |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

## VEÍCULOS

## TERMO DE VISTORIA - VEÍCULO 2

## RECIBO

|  |               |                           |   |
|--|---------------|---------------------------|---|
| DATA<br>09/02/2021                             | HORA<br>01:53 | MATRÍCULA / RG<br>3562216 | NOME COMPLETO<br>PEDRO RICARDO CASSIANO |
| UNIDADE MILITAR / POLICIAL<br>SOS SÃO LOURENÇO |               |                           | VEÍCULO ENTREGUE A AUTORIDADE           |
| RECEBI O VEÍCULO NAS CONDIÇÕES ACIMA CITADAS   |               | ASSINATURA:               |   |

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ENCAMINHO O VEÍCULO DESCRITO EM CAMPO PRÓPRIO DESTE REDS, PELO FATO DO QUALIFICADO ENVOLVIDO 1 DESTE REDS, ESTAR CONDUZINDO O REFERIDO VEÍCULO EM RODOVIA SEM ESTAR COM ELE DEVIDAMENTE LICENCIADO. ADIANTO-VOS QUE O CONDUTOR NOS APRESENTOU O CRLV DESCRITO EM CAMPO PRÓPRIO DESTE REDS, E AO SER REALIZADA UMA CONSULTA NO SISTEMA INFORMATIZADO DETRAN/SP POR ESTE REDATOR E NA PRESENÇA DO CONDUTOR, FOI CONSTATADO QUE O ÚLTIMO LICENCIAMENTO EXPEDIDO PARA O REFERIDO VEÍCULO FOI O DO EXERCÍCIO DE 2019. DO EXPOSTO, FOI APLICADA E MEDIDA ADMINISTRATIVA DE REMOÇÃO DO VEÍCULO, COM BASE NO ARTIGO 269, SENDO RECOLHIDO AO DEPÓSITO CREDENCIADO POR ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PELO SERVIÇO DE REMOÇÃO DO SOS RICARDÃO, DE ACORDO COM O ARTIGO 271, TUDO DO CTB. FOI LAVRADO O AINA AC02124274 (659-92), REFERENTE A INFRAÇÃO COM BASE NO ARTIGO 230 INCISO V DO CTB, C/C RESOLUÇÃO 110/00 DO CONTRAN, E A VIA DESTINADA AO CONDUTOR ENTREGUE A ELE. O CONDUTOR FOI ORIENTADO A COMPARECER NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA EM DIA E HORÁRIO DE EXPEDIENTE.

## Perícia Técnica

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

## VIATURAS

## VIATURA 1

|  |                          |                         |                        |   |
|--|--------------------------|-------------------------|------------------------|---|
| TIPO DA VIATURA<br>PRINCIPAL                   | ORGÃO<br>POLICIA MILITAR |                         |                        |   |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO<br>VIATURA UTILITARIO - |                          |                         |                        |   |
| PLACA<br>PUE9181                               | PREFIXO / ÓRGÃO<br>PM    | REGISTRO GERAL<br>25553 | PREFIXO PADRÃO<br>XXXX | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO<br>XXXX |

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|  |                      |                     |
|--|----------------------|---------------------|
| NUM VIATURA<br>1                                 | MATRÍCULA<br>1115237 | CARGO<br>3 SARGENTO |
| NOME COMPLETO<br>GILMAR FRANCISCO DE JESUS       |                      |                     |
| CORPORAÇÃO<br>POLICIA MILITAR                    |                      |                     |
| UNIDADE<br>2 GP/2 PEL RV/17 CIA PM RV/BPMRV/CPRV |                      | Hipotecado?<br>NÃO  |

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|  |                      |                     |
|--|----------------------|---------------------|
| NUM VIATURA<br>1                                 | MATRÍCULA<br>1208057 | CARGO<br>2 SARGENTO |
| NOME COMPLETO<br>DANIEL P ARRUDA MACEDO E SILVA  |                      |                     |
| CORPORAÇÃO<br>POLICIA MILITAR                    |                      |                     |
| UNIDADE<br>2 GP/2 PEL RV/17 CIA PM RV/BPMRV/CPRV |                      | Hipotecado?<br>NÃO  |

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

|  |  |
|--|--|
| UNIDADE<br>2 GP/2 PEL RV/17 CIA PM RV/BPMRV/CPRV |  |
| MATRÍCULA<br>1115237                             | NOME COMPLETO<br>GILMAR FRANCISCO DE JESUS |
| CARGO<br>3 SARGENTO                              |  |
| CORPORAÇÃO<br>POLICIA MILITAR                    |  |
| ASSINATURA:                                      |  |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

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 2021-006648866-001 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                       |
| 09/02/2021                               | 12:32 | 1256872   | CARMEM MAGALHAES BATISTA   |
| CARGO                                    |       |           |                            |
| INVESTIGADOR DE POLICIA NIVEL II         |       |           |                            |
| ÓRGÃO/UF                                 |       |           |                            |
| POLICIA CIVIL / MG                       |       |           |                            |
| UNIDADE                                  |       |           |                            |
| DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO LOURENCO  |       |           |                            |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE |       |           |                            |
| XXXX                                     |       |           |                            |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO       |       |           |                            |
| - DOCUMENTOS PESSOAIS 1                  |       |           |                            |
| ASSINATURA                               |       |           |                            |
| RECIBO GERADO POR:                       |       |           | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: |
| PM1115237 - GILMAR FRANCISCO DE JESUS    |       |           | 09/02/2021 01:52           |

## DESTINATÁRIO / RECIBO 2

|  |       |           |                            |
|--|-------|-----------|----------------------------|
| DATA                                     | HORA  | MATRÍCULA | NOME                       |
| 08/02/2021                               | 19:50 | 3562216   | PEDRO RICARDO CASSIANO     |
| CARGO                                    |       |           |                            |
| PROPRIETÁRIO                             |       |           |                            |
| ÓRGÃO/UF                                 |       |           |                            |
| ENCARREGADO DA GUARDA DO VEICULO / MG    |       |           |                            |
| UNIDADE                                  |       |           |                            |
| SOS SÃO LOURENÇO                         |       |           |                            |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE |       |           |                            |
| XXXX                                     |       |           |                            |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO       |       |           |                            |
| - VEÍCULOS 2                             |       |           |                            |
| ASSINATURA                               |       |           |                            |
| RECIBO GERADO POR:                       |       |           | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: |
| PM1115237 - GILMAR FRANCISCO DE JESUS    |       |           | 09/02/2021 01:53           |

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