



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1030-2018-00001918

Fl. 1/9

| | | | |
|---|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 GP/5 PEL/16 CIA PM IND/6 RPM | | MUNICÍPIO LAMBARI | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 5 PEL/16 CIA PM IND/6 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LAMBARI | | | |
| DATA DO REGISTRO 15/06/2018 12:00 | | DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LAMBARI | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA | | DATA DA COMUNICAÇÃO 15/06/2018 | HORA DA COMUNICAÇÃO 11:25 |
| ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX | | | |
| DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE | | | |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA | | | |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| DATA/HORA DO FATO 15/06/2018 11:20 | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 15/06/2018 11:30 | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 15/06/2018 13:00 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 15/06/2018 15:38 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA JOAQUIM MANOEL DE MELO / RUA DOUTOR JOSE NICOLAU MILLEU | | | |
| NÚMERO XXXX | KM XXXX | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA BELA VISTA |
| MUNICÍPIO LAMBARI | UF MG | PAÍS BRASIL | CEP XXXX |
| PONTO DE REFERÊNCIA CRUZAMENTO PARADINHA MELO | | LATITUDE -21° 58' 18,8" | LONGITUDE -45° 20' 48,54" |
| TIPO VIA XXXX | | | |
| CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO | | | |
| QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS | | | |
| ENVOLVIDO 1 | | | |
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T00008 |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA | | | |
| NOME COMPLETO PAULO AFONSO DA SILVA | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 06/02/1965 | NATURALIDADE / UF LAMBARI / MG | |
| IDADE APARENTE 53 | ESTADO CIVIL CASADO | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | | |
| CUTIS BRANCA | OCUPAÇÃO ATUAL ENCARREGADO DE OBRA | | |
| MÃE MARIA ALBERTINA DA SILVA | | | |
| PAI VICENTE DA SILVA | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12148317 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 92856128653 |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU) | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARTA SHIMA | NÚMERO 107 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |
| BAIRRO VILA NOVA | MUNICÍPIO LAMBARI | UF MG | |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX |
| EMAIL XXXX | | | |
| ENVOLVIDO 2 | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1030-2018-00001918

FI. 2/9

ENVOLVIDO 2

| | | | | |
|---|--|--|---|----------------------------------|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T00008 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA | | | | |
| NOME COMPLETO LUCAS HENRIQUE MOREIRA LIMA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 15/06/1994 | NATURALIDADE / UF MISSAO VELHA / CE | | |
| IDADE APARENTE 24 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | ESTADO CIVIL SOLTEIRO | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | | |
| CUTIS PÁRDA | | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | |
| MÃE MARCIA ALAIDE MOREIRA | | | | |
| PAI FRANCISCO RICARDO GOMES DE LIMA | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18527787 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 04963378310 | |
| ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO MARIOSA | | NUMERO 139 | KM XXXXX | COMPLEMENTO CASA |
| BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA | MUNICÍPIO POUSO ALEGRE | | | UF MG |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)991-382-178 | 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 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 | | | | |
| ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO | | | | |
| MOTIVO NÃO HOUE NECESSIDADE | | OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE | | |
| PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO | | | HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO | |

ENVOLVIDO 3

| | | | | |
|---|---------------------------------|--|-------------------------|----------------------------------|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO PASSAGEIRO | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T00008 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA | | | | |
| NOME COMPLETO LEONARDO FELIPE MENDONCA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 06/07/1993 | NATURALIDADE / UF POUSO ALEGRE / MG | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1030-2018-00001918

FI. 3/9

ENVOLVIDO 3

| | | | | | |
|--|-------------------------|--|--|-------------------------------------|---------------------------|
| IDADE APARENTE 24 | | ESTADO CIVIL CASADO | | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | | | |
| CUTIS BRANCA | | OCUPAÇÃO ATUAL AJUDANTE | | | |
| MÃE LUCIMAR FERREIRA DE ALMEIDA | | | | | |
| PAI MARIO MENDONCA | | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17641157 | | ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | | UF MG | CPF / CNPJ 10837664659 |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU) | | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PERSANO TAVARES GALVAO | | NUMERO 270 | KM XXXXX | COMPLEMENTO APTO- 205 | |
| BAIRRO FATIMA III | | MUNICÍPIO POUSO ALEGRE | | UF MG | |
| PAIS BRASIL | | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)999-977-981 | 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 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 | | | | | |

ANEXO TRÂNSITO

| | |
|---|--|
| TIPO DE ACIDENTE CHOQUE | |
| DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX | |
| PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL PORTICO DE FERRO COM LONGARINA LIMITADORA DE ALTURA | |

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL | | | | | |
| ENVOLV. NR. 2 | SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO | | MOTIVO APREENSAO XXXX | | |
| NR. CRLV/CLA XXXX | RENAVAM 472191152 | | TIPO DE VEICULO CAMINHÃO | | |
| CHASSI 9BFVCE1NXCBB07112 | MARCA / MODELO FORD/CARGO 815 N | | MUNICÍPIO POUSO ALEGRE | | UF MG |
| ESPÉCIE CARGA | CATEGORIA PARTICULAR | | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX | |
| PLACA OLP-6198 | COR PREDOMINANTE FANTASIA | ANO EXERCICIO 2018 | ANO FABRICAÇÃO 2011 | SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX | SEGURO OPCIONAL ? XXXX |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1030-2018-00001918

FI. 4/9

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|--|--|-------------------|-------------|----|
| NOME PROPRIETÁRIO JESSICA BERNARDES DE CARVALHO | | | | | | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | | | | |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? | | | | | SIM | | | | | |
| ORIGEM DA AIT/AINA DE'TRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITO | | | | | NUMERO DO AIT AA04310674 | | CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 57463 | | | |
| ORIGEM DA AIT/AINA DE'TRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITO | | | | | NUMERO DO AIT AA04310675 | | CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 68232 | | | |
| DADOS CONDUTOR | | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? | | PAIS DE EMISSAO | TIPO | Nº DO REGISTRO | | CATEGORIA | RECOLHIDA ? | UF |
| SIM | | SIM | | BRASIL | NOVA | 05780005701 | | E | NÃO | MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 13/05/2013 | | DATA VENCIMENTO 20/03/2022 | | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO | | | | | | |
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) OUTROS (NO HISTORICO) | | | | | TACÓGRAFO OUTROS (NO HISTORICO) | | | Nº OCUPANTES 2 | | |
| HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM | | | | | | | | | | |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO | | | | | | | | | | |
| ENVOLVIDO LUCAS HENRIQUE MOREIRA LIMA | | | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA | | | | OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300) | | | |
| LEONARDO FELIPE MENDONCA | | | CINTO DE SEGURANCA | | | | PASSAGEIRO (0612) | | | |
| DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO | | | | | | | | | | |
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA COMUM | | Nº DA ONU | Nº DA NOTA FISCAL 000.002.903 | | VALOR DA NOTA FISCAL 432.26 | EXPEDIDOR DISTRIBUIDORA DE VIDROS PA LTDA | | | | |
| MERCADORIA TRANSPORTADA VIDROS TEMPERADOS | | | | | | | | | | |

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|--|
| NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEÍCULO CONVERGINDO | | | | | | | | | |
| PONTO DE IMPACTO FRENTE CENTRAL | | | | | | | | | |
| VIA PISTA SIMPLES | | | | | NUMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 2 (DUAS) | | | | |
| LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M) | | | | | TRAÇADO DA PISTA RETA | | | | |
| RELEVO DA PISTA INCLINADO | | | | | SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE | | | | |
| CONDIÇÃO DA PISTA BOA | | | | | | | | | |
| PAVIMENTO ASFALTO | | | | | ACOSTAMENTO NAO HA | | | | |
| CALÇADA BOM/BOA | | | CARACTERÍSTICA DA VIA CRUZAMENTO | | | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA | | | |
| OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE | | | | | | | | | |
| SUPERFÍCIE DA PISTA MOLHADA | | | | | | | | | |
| TEMPO CHUVOSO | | | | | LUMINOSIDADE DIA | | | | |
| SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA | | | | | SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA | | | | |
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE PARE, OUTROS (NO HISTORICO) | | | | | | | | | |
| CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE | | | | | MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA | | | | |
| RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA | | | | | | | | | |
| OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA | | | | | VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH XXXX | | | | |

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|
| 1. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO | | | | | | | | NÃO | |
| 2. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOUEVER) ATINGINDO COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSIS | | | | | | | | NÃO | |

DIGITADOR: PM1511229

GERADO POR: PM1575828

17/03/2023 18:24

Registro reaberto para correção/complementação em 15/06/2018 15:37.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1030-2018-00001918

FI. 5/9

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

| | | | |
|---|----------|------------------------|---------|
| 3. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO | NÃO | | |
| 4. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO | NÃO | | |
| 5. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS | NÃO | | |
| 6. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS | NÃO | | |
| 7. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 8. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 9. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS | NÃO | | |
| 10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA | NÃO | | |
| 12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS | NÃO | | |
| 13. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI | NÃO | | |
| 14. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO ONDE ESTÁ FIXADA A SUSPENSÃO | NÃO | | |
| 15. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI. | NÃO | | |
| 16. AIR BAGS (SE EXISTIR) | NÃO | | |
| TOTAL SIM | TOTAL NA | TOTAL GERAL (SIM + NA) | MONTA |
| | | 0 | PEQUENA |
| OBSERVAÇÕES XXXX | | | |

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

FOMOS ACIONADOS A COMPARECER AO CRUZAMENTO DA RUA JOAQUIM MANOEL DE MELO COM A DR. JOSE NICOLAU MILLEU, POIS HAVIA ACABADO DE ACONTECER UM CHOQUE MECÂNICO. NO LOCAL EM CONTATO COM O CONDUTOR, LUCAS HENRIQUE MOREIRA LIMA, ESTE RELATOU QUE SEGUIA EM SEU CAMINHÃO FORD CARGO, PLACAS OLP- 6198/POUSO ALEGRE, PELA RUA DR. JOSE NICOLAU MILLEU E AO CHEGAR AO CRUZAMENTO COM A RUA JOAQUIM MANOEL DE MELO, CONVERGIU A DIREITA (PARA TOMAR SENTIDO A RUA JOAQUIM MANOEL DE MELO) VINDO A CHOCAR-SE CONTRA UM PÓRTICO INSTALADO NO LOCAL PARA IMPEDIR O TRANSITO DE CAMINHÕES. SEGUNDO O CONDUTOR NÃO VISUALIZOU A ESTRUTURA NO LOCAL, UMA VEZ QUE AO CONVERGIR A DIREITA NÃO TEVE TEMPO DE PARAR E ACABOU CHOCANDO-SE. O PÓRTICO TEVE OS PILARES E A LONGARINA DANIFICADA. O CAMINHÃO NÃO TEVE AVARIAS. DO EXPOSTO, FOI COMUNICADO O FATO A DELEGACIA DE PLANTÃO DE TRÊS CORAÇÕES, SENDO REPASSADO QUE O DELEGADO DE PLANTÃO DR. LUCIMARIO DISPENSOU O COMPARECIMENTO DA PERICIA. FOI LAVRADOS OS AUTOS DE INFRAÇÕES PERTINENTES AO FATO QUE SEGUIRAM POSTERIORMENTE VIA OFICIO.

Perícia Técnica

| | | | |
|---|--------------------|------------------|---------------------------|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? | PREFIXO DA VIATURA | PLACA DA VIATURA | PERITO (MATRÍCULA - NOME) |
| NÃO | XXXX | XXXX | XXXX - XXXX |
| MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO FOI DISPENSADO PELA AUTORIDADE POLICIAL | | | |

VIATURAS

VIATURA 1

| | | | | |
|--|-----------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| TIPO DA VIATURA | ORGÃO | | | |
| PRINCIPAL | POLICIA MILITAR | | | |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICO - | | | | |
| PLACA | PREFIXO / ORGÃO | REGISTRO GERAL | PREFIXO PADRÃO | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO |
| OQM9342 | PM | 21314 | 21314 | XXXX |

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|--|-------------|-------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1511229 | CABO |
| NOME COMPLETO JOSUE PAULINO DE AQUINO | | |
| CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR | | |
| UNIDADE | Hipotecado? | |
| 1 GP/5 PEL/16 CIA PM IND/6 RPM | NÃO | |

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | | |
|-------------------------------|-----------|-------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA | CARGO |
| 1 | 1516558 | CABO |
| NOME COMPLETO TIAGO ALAUK | | |
| CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1030-2018-00001918

FI. 6/9

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

| | |
|---|--------------------|
| UNIDADE 1 GP/5 PEL/16 CIA PM IND/6 RPM | Hipotecado? NÃO |
|---|--------------------|

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

| | |
|---|--|
| UNIDADE 1 GP/5 PEL/16 CIA PM IND/6 RPM | |
| MATRÍCULA 1511229 | NOME COMPLETO JOSUE PAULINO DE AQUINO |
| CARGO CABO | |
| 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 M1030-2018-00001918 e Número de REDS 2018-026346219-001 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 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LAMBARI | | | |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX | | | |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX | | | |
| ASSINATURA | | | |
| RECIBO GERADO POR: PM1511229 - JOSUE PAULINO DE AQUINO | | | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 15/06/2018 14:17 |

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



***** FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1030-2018-00001918

FI. 9/9

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