



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 46 BPM/10 RPM		MUNICÍPIO PATROCINIO	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 3 PEL/87 CIA PM/46 BPM/10 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO			
DATA DO REGISTRO 14/11/2017 17:15		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 14/11/2017	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:14
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01147 - AMEACA			
ALVO DO EVENTO CLIENTE / VISITANTE DE ESTABELECIMENTO			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 14/11/2017 17:14		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 14/11/2017 17:39	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 14/11/2017 17:39
DESCRIÇÃO DO LUGAR LOJA ATACADISTA		COMPL DE LOCAL MEDIATO LOJA ATACADISTA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA CORONEL JOSE FELICIANO			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO SUPERMERCADO	BAIRRO/VILA XXXX CEP XXXX
MUNICÍPIO PATROCINIO	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO FALA		
CAUSA PRESUMIDA OUTRAS MOTIVACOES OU CAUSAS DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS DESCONHECIDAS			
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>			
<b>ENVOLVIDO 1</b>			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA			
NOME COMPLETO WENDEL DE OLIVEIRA MENEZES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 15/03/1982	NATURALIDADE / UF MONTE ALEGRE DE MINAS / MG	
IDADE APARENTE 35	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA AUTÔNOMO		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR OUTROS - RELACAO VITIMA AUTOR			
MÃE DORALICE FLORA DE OLIVEIRA MENEZES			
PAI ROBERTO FERREIRA DE MENEZES			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11093069	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05388017605
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTENOR AIROSA MACHADO	NÚMERO 272	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO PETRÓPOLIS	MUNICÍPIO MONTE ALEGRE DE MINAS	UF MG	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

## ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)991-352-618	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 TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO WALYSSON BRUNO PEREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 31/07/1989	NATURALIDADE / UF PRATA / MG		
IDADE APARENTE 28	ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA AUTÔNOMO			
MÃE NILZA ROSANA DE OLIVEIRA				
PAI JOAO MILTON PEREIRA GOULART				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15768323	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DO CEDRO	NÚMERO 78	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO PALOMA	MUNICÍPIO MONTE ALEGRE DE MINAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO CLEBER BATISTA DOS REIS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 21/10/1979	NATURALIDADE / UF INDIANOPOLIS / MG		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

## ENVOLVIDO 3

IDADE APARENTE 38		ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA AUTÔNOMO	
MÃE SEBASTIANA MARIA DOS REIS			
PAI JOAO BATISTA DE DEUS			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11761323		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG
CPF / CNPJ XXXX			
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CARLA APARECIDA DOS SANTOS		NUMERO 126	KM XXXXX
BAIRRO ALTO UMUARAMA		MUNICÍPIO UBERLANDIA	
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU NESTE ÓRGÃO POLICIAL MILITAR.NESTA DATA A VITIMA, ONDE SEGUNDO SUAS DECLARAÇÕES ,NA DATA DE HOJE, QUANDO SE ENCONTRAVA NO LOCAL PARA DESCARREGAR UMA MERCADORIA DE TRANSFERÊNCIA DA CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO,EM RIBEIRÃO DAS NEVES/MG, DO BRETAS PARA ESTA LOJA FILIAL CITADA NO ENDEREÇO,MOMENTO QUE CHEGOU O SR MOISÉS,GERENTE DA LOJA, E POR MOTIVOS IGNORADOS,PASSOU A FAZER AMEAÇAS CONTRA A PESSOA DA VITIMA,APONTANDO O DEDO PARA ELA,DIZENDO PARA A VITIMA,EM ALTO TOM E NA PRESENÇA DAS TESTEMUNHAS CITADAS NESTE REDS, PALAVRAS DE BAIXO CALÃO,TAIS COMO : "VOCE É UM BOSTA","VOCE NÃO É HOMEM","QUEM MANDA NA LOJA É O AUTOR" ENTRE OUTRAS.

SEGUNDO A VITIMA A ENTREGA DA MERCADORIA ESTAVA DENTRO DA NORMALIDADE E NO HORÁRIO PREVISTO,CONTUDO ELE CHEGOU NA LOJA POR VOLTA DAS 06:00 HORAS DA MANHÃ,DESTA MESMA DATA E SÓ FOI ATENDIDO POR VOLTA DAS 14:30 HORAS. AFIRMOU A VITIMA SE SENTIU BASTANTE HUMILHADO E CONSTRANGIDO,UMA VEZ QUE O FATO OCORREU NA PRESENÇA DE VÁRIAS PESSOAS QUE SE ENCONTRAVAM NO LOCAL.

SEGUNDO A VITIMA O AUTOR DISSE EM TOM AMEAÇADOR QUE : " PARA ESTA LOJA A VITIMA NÃO IRÁ PRESTAR MAIS SERVIÇOS".

VITIMA FOI ORIENTADA.

## MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

OS DESTE REDS

## Perícia Técnica

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

## INTEGRANTE GUARNIÇÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 0975854	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO ONORICO FERREIRA DE JESUS		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL/87 CIA PM/46 BPM/10 RPM		Hipotecado? NÃO

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 2 PEL/87 CIA PM/46 BPM/10 RPM	
MATRÍCULA 0975854	NOME COMPLETO ONORICO FERREIRA DE JESUS
CARGO 3 SARGENTO	
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR	
ASSINATURA:	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

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 2017-034887095-001 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 DE PLANTAO/PATROCINIO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM0975854 - ONORICO FERREIRA DE JESUS			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 14/11/2017 17:24

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