



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 GP/3 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM		MUNICÍPIO SAO GONCALO DO PARA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 GP/3 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO GONCALO DO PARA			
DATA DO REGISTRO 11/02/2019 08:01		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO GONCALO DO PARA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 11/02/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 08:00
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 11/02/2019 08:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 11/02/2019 08:03	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 11/02/2019 08:30	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 11/02/2019 08:34
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO DOMINGOS MAIA			
NÚMERO 926	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SAO FRANCISCO
MUNICÍPIO SAO GONCALO DO PARA		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 59' 9,04"	LONGITUDE -44º 51' 4,28"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA XXXX			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U34100
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA EXTRAVIO DE DOCUMENTOS			
NOME COMPLETO DANIEL MILITAO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 12/05/1978	NATURALIDADE / UF SAO GONCALO DO PARA / MG	
IDADE APARENTE 40	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE MARIA DE LOURDES MILITAO			
PAI LAUDELINO MILITAO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11539910	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05661860633
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO DOMINGOS MAIA	NÚMERO 926	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO FRANCISCO	MUNICÍPIO SAO GONCALO DO PARA		UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			
CHEQUES E CARTÕES			
CHEQUE/CARTÃO 1			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

CHEQUE/CARTÃO 1

ENVOLV. NR 1	TIPO CARTAO DE CREDITO / DEBITO		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO	BANCO XXXX		
NÚMERO DA AGÊNCIA XXXX	TITULAR DANIEL MILITAO		
NÚMERO DA CONTA XXXX	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO XXXX	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO SICOOB.			

CHEQUE/CARTÃO 2

ENVOLV. NR 1	TIPO CARTAO DE CREDITO / DEBITO		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO	BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
NÚMERO DA AGÊNCIA XXXX	TITULAR DANIEL MILITAO		
NÚMERO DA CONTA XXXX	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO XXXX	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			

CHEQUE/CARTÃO 3

ENVOLV. NR 1	TIPO CARTAO DE CREDITO / DEBITO		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO	BANCO BANCO ITAU S.A.		
NÚMERO DA AGÊNCIA XXXX	TITULAR DANIEL MILITAO		
NÚMERO DA CONTA XXXX	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO XXXX	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO DANIEL MILITAO	
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO		
NÚMERO XXXX	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF XX
INFORMATIVO COMPLEMENTAR CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CATEGORIA D.		

DOCUMENTO 2

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO DANIEL MILITAO	
TIPO OUTROS - DOCUMENTOS DE USO PESSOAL		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO		
NÚMERO XXXX	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF XX
INFORMATIVO COMPLEMENTAR CARTEIRA ANTT.		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU A ESTE DESTACAMENTO PM O SOLICITANTE DANIEL MILITAO, RELATANDO QUE NA DATA DE 10 DE FEVEREIRO DE 2019, POR VOLTA DAS 18:30, PERDEU SUA CARTEIRA DE MOTORISTA CATEGORIA D, CARTEIRA DA ANTT, 01 CARTÃO DE CREDITO SICOOB, 01 CARTÃO DE CREDITO ITAU E UM CARTAO DE CREDITO DA CAIXA ECONÔMICA. O SOLICITANTE NAO SOUBE INFORMAR OS NUMERO DOS DOCUMENTOS SUPRACITADOS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICO -				
PLACA HNO4654	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 18473	PREFIXO PADRÃO 18473	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1571231	CARGO CABO
NOME COMPLETO ANTONIO SILVA AMARAL		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 GP/3 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM		Hipotecado? NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1750744	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO MATEUS ANTONIO RIBEIRO DA SILVA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 GP/3 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM		Hipotecado? NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 2 GP/3 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM	
MATRICULA 1571231	NOME COMPLETO ANTONIO SILVA AMARAL
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 XXXX e Número de REDS 2019-006466549-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 11/02/2019	HORA 09:02	MATRICULA 1256326	NOME VICENTE TIAGO DOS SANTOS
CARGO INVESTIGADOR DE POLICIA NIVEL II			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SAO GONCALO DO PARA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1571231 - ANTONIO SILVA AMARAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 11/02/2019 08:18

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4