



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 177 CIA PM/66 BPM/2 RPM		MUNICÍPIO BETIM	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 177 CIA PM/66 BPM/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BETIM			
DATA DO REGISTRO 06/01/2020 11:11		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BETIM	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 06/01/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 11:08
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 05/01/2020 13:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 06/01/2020 11:24	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 06/01/2020 11:24
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA IGARAPE			
NÚMERO 134	KM XXXX	COMPLEMENTO N.º REAL 132.	BAIRRO/VILA SAO CAETANO
MUNICÍPIO BETIM	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 56' 15,2"	LONGITUDE -44º 6' 51,78"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA XXXX			
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>			
<b>ENVOLVIDO 1</b>			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U34100
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA EXTRAVIO DE DOCUMENTOS			
NOME COMPLETO JOSIMAR DOS SANTOS LEITE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 22/06/1986	NATURALIDADE / UF CONTAGEM / MG	
IDADE APARENTE 33	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARIA DO CARMO SANTOS LEITE			
PAI JOAO FARIA LEITE			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13683277	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 07050080616
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA IGARAPE	NÚMERO 134	KM XXXXX	COMPLEMENTO N.º REAL 132.
BAIRRO SAO CAETANO	MUNICÍPIO BETIM	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)982-205-365	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			
<b>CHEQUES E CARTÕES</b>			
<b>CHEQUE/CARTÃO 1</b>			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/3

## CHEQUE/CARTÃO 1

ENVOLV. NR 1	TIPO CARTAO DE CREDITO / DEBITO		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO	BANCO XXXX		
NÚMERO DA AGÊNCIA XXXX	TITULAR JOSIMAR DOS SANTOS LEITE		
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 CARTÃO DA CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.			

## DOCUMENTOS PESSOAIS

## DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO JOSIMAR DOS SANTOS LEITE		
TIPO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
SITUAÇÃO EXTRAVIADO			
NÚMERO 13683277	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF XX	
INFORMATIVO COMPLEMENTAR COM O NÚMERO DO CPF.			

## DOCUMENTO 2

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO JOSIMAR DOS SANTOS LEITE		
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH			
SITUAÇÃO EXTRAVIADO			
NÚMERO XXXX	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF XX	
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX			

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SENHOR(A) DELEGADO(A), SEGUNDO O SR. JOSIMAR DOS SANTOS LEITE, TEVE EXTRAVIADOS, A SUA CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO, CARTÃO CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, NÃO SABENDO PRECISAR O LOCAL ONDE OCORREU DO FATOS.

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1100270	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO HERBERTY VON DER HEIDE SOUZA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL/177 CIA PM/66 BPM/2 RPM	Hipotecado? NÃO	

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL/177 CIA PM/66 BPM/2 RPM	
MATRICULA 1100270	NOME COMPLETO HERBERTY VON DER HEIDE SOUZA
CARGO 3 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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2020-000794030-001 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 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BETIM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1100270 - HERBERTY VON DER HEIDE SOUZA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 06/01/2020 11:21

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