



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES				
DATA DO REGISTRO 30/03/2015 12:08		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BARREIRO		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 30/03/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 11:52
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 20/03/2015 10:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 30/03/2015 12:08	
DESCRIÇÃO DO LUGAR LOJA ATACADISTA		COMPL DE LOCAL MEDIATO LOJA ATACADISTA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA PINHEIRO				
NÚMERO 43	KM XXXX	COMPLEMENTO A	BAIRRO/VILA INDEPENDENCIA	CEP XXXX
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA 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 MANOEL EGYDIO DIAS DUARTE NETO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 29/12/1965	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL AJUDANTE MOTORISTA		
MÃE EDNA MARIA PASSOS DUARTE				
PAI HELIO DE SAO GERALDO DUARTE				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4135587		ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF MG	CPF / CNPJ 59750618653
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PINHEIRO		NÚMERO 43	KM XXXXX	COMPLEMENTO A
BAIRRO INDEPENDENCIA		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)7529-7461	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
DOCUMENTOS PESSOAIS				
DOCUMENTO 1				
ENVOLV. NR XXXX	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO MANOEL EGYDIO DIAS DUARTE NETO			
TIPO CADASTRO DE PESSOA FISICA (CPF)				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/3

DOCUMENTO 1

SITUAÇÃO EXTRAVIADO		
NÚMERO 59750618653	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF XX
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX		

DOCUMENTO 2

ENVOLV. NR XXXX	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO MANOEL EGYDIO DIAS DUARTE NETO	
TIPO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO		
NÚMERO 4135587	ÓRGÃO EMISSOR POLICIA CIVIL	UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, MANOEL EGYDIO DIAS DUARTE NETO, DECLARO QUE EM 20-03-2015 10:00:00 PERDI OS DOCUMENTOS / OBJETOS LISTADOS ACIMA. CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA E ESTOU CIENTE DE QUE ESTA SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA NÃO DERIVA DE NENHUM FATO CRIMINOSO (FURTO, ROUBO, AMEAÇA OU VIOLÊNCIA), ESTOU CIENTE AINDA QUE OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DEVERIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA QUE DEVERIA SER ESCRITA, [...], É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DA LEI 2848 - CPB. FICANDO SUJEITO O AUTOR A RECLUSÃO, DE 1 A 5 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO DE 1 A 3 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
CARGO DIGITADOR E RELATOR	
CORPORAÇÃO POLICIA CIVIL	
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 2015-006711485-001 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 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BARREIRO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 29/09/2017 15:12

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3