



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

Fl. 1/8

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 CIA M ESP/2 RPM		MUNICÍPIO CONTAGEM			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES					
DATA DO REGISTRO 27/09/2006 15:55		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA VIA CENTRO DE COMUNICACOES			DATA DA COMUNICAÇÃO 27/09/2006	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:00	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01147 - AMEACA					
ALVO DO EVENTO OUTROS					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 27/09/2006 14:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 27/09/2006 15:00	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 27/09/2006 19:06	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 27/09/2006 19:09		
DESCRIÇÃO DO LUGAR OUTROS		COMPL DE LOCAL MEDIATO OUTROS			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA MARACA					
NÚMERO 836	KM XXXX	COMPLEMENTO GALPAO	BAIRRO/VILA AMAZONAS	CEP XXXX	
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAIS XXXX			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"	
TIPO VIA VIA URBANA		MEIO UTILIZADO OUTROS MEIOS			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSA PRESUMIDA					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA					
NOME COMPLETO BERNARDO GOLTHILF WERLICH					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 02/04/1991	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 15	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA IZABEL VIANA					
PAI FULVIO WERLICH					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX		ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ 08030934629	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA TEREZA GONCALVES		NÚMERO 508	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO AMAZONAS		MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAIS XXXX		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3333-4049	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)3361-1603	
EMAIL XXXX					
PESO ESTIMADO 70 KG	ALTURA ESTIMADA 180 CM	CALVÍCIO ? NÃO	CABELO LISO		COR CABELO CASTANHO
COR OLHOS CASTANHO		ESTRABISMO ? NÃO	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

Fl. 2/8

ENVOLVIDO 1

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	
PRISÃO / APREENSÃO FLAGRANTE DE ATO INFRACIONAL	

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO LEONARDO DE JESUS SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 22/09/1986	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 20	GRAU DA LESÃO GRAVES OU INCONSCIENTE	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL POLIMENTO DE VEICULO		
MÃE EVA RACKEL DOS SANTOS				
PAI LUIZ CARLOS DE JESUS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AMAPA		NÚMERO 851	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO AMAZONAS	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3043-6922		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO 55 KG	ALTURA ESTIMADA 160 CM	CALVÍCIE ? NÃO	CABELO CRESPO	COR CABELO CASTANHO
COR OLHOS CASTANHO	ESTRABISMO ? NÃO	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 IGNORADO : NOME PROPRIO				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

FI. 3/8

ENVOLVIDO 2

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXXX

PRISÃO / APREENSÃO

FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAVENCAO

ENVOLVIDO 3

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO		TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	AUTOR		FISICA	B01147	CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA					
AMEACA					
NOME COMPLETO					
LEANDRO DE JESUS DOS SANTOS					
NACIONALIDADE		DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF		
BRASILEIRA		11/08/1989	XX		
IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO		ESTADO CIVIL		
17	SEM LESOES APARENTES		SOLTEIRO		
CUTIS		OCUPAÇÃO ATUAL			
BRANCA		AJUDANTE DE ELETRONICA			
MÃE					
AVA RAQUEL DE JESUS					
PAI					
LUIZ CARLOS DOS SANTOS					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO					
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE		ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ	
XXXX		XXXX	XX	XXXX	
ESCOLARIDADE					
ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)		NÚMERO	KM	COMPLEMENTO	
RUA AMAPA		851	XXXXX	CASA	
BAIRRO		MUNICÍPIO			UF
AMAZONAS		CONTAGEM			MG
PAÍS		CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
XXXX		XXXX	(31) 3043-6922		XXXX
EMAIL					
XXXX					
PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVÍCIE ?	CABELO		COR CABELO
62 KG	170 CM	NÃO	ANELADO / ENCARACOLADO		CASTANHO
COR OLHOS		ESTRABISMO ?	DEFICIÊNCIA FÍSICA		
CASTANHO		NÃO	XXXX		
AMPUTAÇÃO					
XXXX					
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ					
NÃO / XXXX					
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?		SOFRIMENTO MENTAL			
NÃO		XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL					
XXXX					
CICATRIZ					
XXXX					
DEFORMIDADE					
XXXX					
LOCAL / TIPO TATUAGEM					
XXXX					
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO					
XXXX					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
XXXX					
PRISÃO / APREENSÃO					
FLAGRANTE DE ATO INFRACIONAL					
ENVOLVIDO 4					
SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO		TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	VITIMA E PROPRIETARIO/FUNCIIONARIO ESTABELECIMENTO		FISICA	B01147	CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA					
AMEACA					
NOME COMPLETO					
ROGERIO MAGALHAES DA SILVA					
NACIONALIDADE		DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF		
BRASILEIRA		08/09/1965	XX		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

FI. 4/8

ENVOLVIDO 4

IDADE APARENTE 41	GRAU DA LESÃO SEM LISOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MICRO EMPRESARIO	
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO			
MÃE LUZIA LUIZA DE MAGALHAES			
PAI ALTAMIRO GETULIO DA SILVA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2487542	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARACA	NUMERO 836	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO AMAZONAS	MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG
PAIS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3333-7600	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 3361-4968
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO 52 KG	ALTURA ESTIMADA 160 CM	CALVICIE ? NÃO	CABELO LISO
COR OLHOS CASTANHO	ESTRABISMO ? NÃO	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX			
ATTITUDES/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			
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			

ENVOLVIDO 5

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	
NOME COMPLETO ARIZIO GONCALVES DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 08/10/1957	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 48	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL VIDRACEIRO	
MÃE LUIZA GONCALVES DE MAGALHAES			
PAI ALTAMIRO GETULIO DA SILVA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1093270	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PROFESSOR PINTO MACHADO	NUMERO 40	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

FI. 5/8

ENVOLVIDO 5

BAIRRO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	
PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)9738-5827	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			

ENVOLVIDO 6

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE PESSOA FISICA	
NOME COMPLETO LUIZ CARLOS DOS SANTOS			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 16/06/1960	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 46	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL TECNICO EM ELETRONICA		
MÃE NAIR DA CONCEICAO SILVA			
PAI EXPEDITO GONCALVES DOS SANTOS			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1166271	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 49920065668
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AMAPA	NÚMERO 851	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO AMAZONAS	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	
PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3046-6922	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			

ENVOLVIDO 7

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE PESSOA FISICA	
NOME COMPLETO FULVIO WERLICH			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/06/1960	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 46	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE NILDA COELHO WERLICH			
PAI RAULINO GOLTHILF WERLICH			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1284596	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SC	CPF / CNPJ 43811108972
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA TEREZA GONCALVES	NÚMERO 508	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO AMAZONAS	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	
PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3333-4049	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO A VÍTIMA POR VOLTA DAS 10 E 30 HORAS, DOIS INDIVDUOS DESCONHECIDOS, CHEGARAM PERGUNTANDO SOBRE UM SIENA VINHO QUE HAVIA SIDO ESTACIONADO EM FRENTE AO SEU GALPÃO, A VÍTIMA DISSE NÃO SABER. ENTÃO FORAM EMBORA RETORNANDO POR VOLTA DAS 11 HORAS E 30 MINUTOS COM APROXIMADAMENTE OITO INDIVDUOS, SENDO QUE LEONARDO ESTAVA A



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

FI. 6/8

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

FRENTE DO GRUPO E COLOCANDO A MÃO SOBRE A CINTURA COMO SE ESTIVESSE ARMADO, DIZENDO QUE NÃO ESTAVA BRINCANDO E QUERIA O SIENA, ENTÃO JUNTAMENTE COM A TESTEMUNHA DETIVERAM O MENOR DE NOME BERNARDO, COM ISSO OS DEMAIS EVADIRAM. EM SEGUIDA VÍTIMA E TESTEMUNHA FORAM ATRÁS DOS AUTORES QUE EVADIRAM E CONSEGUIRAM DETER O MENOR DE NOME LEANDRO. COM A NOSSA CHEGADA CONSEGUIMOS DETER O AUTOR DE NOME LEONARDO. A VÍTIMA DO ROUBO OCORRIDO NA DATA ANTERIOR BO 899791 RECONHECEU O MENOR DE NOME BERNARDO, COMO UM DOS AUTORES DO SEQUESTRO RELAMPAGO ONDE FORAM LEVADOS VEÍCULO E VÍTIMAS SENDO QUE O VEÍCULO FOI LOCALIZADO E RESTITUIDO A PROPRIETÁRIA. COM O BO NÚMERO 900255. REGISTRO PARA PROVIDÊNCIAS CABIVEIS. COM OS MENORES LEANDRO E BERNARDO APREENDIDOS E O AUTOR LEONARDO PRESO EM FLAGRANTE DELITO POR CRIME DE AMEAÇA.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VEICULO MARCA CHEVROLET				
PLACA GTM7345	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 07345	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 0881961	CARGO 3 SARGENTO
---------------------	----------------------	---------------------

NOME COMPLETO

ELTON RODRIGUES DOS REIS

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL PRP/GER/2 CIA M ESP

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 0895821	CARGO CABO
---------------------	----------------------	---------------

NOME COMPLETO

JOSE MARIA MEDEIROS DA SILVA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL PRP/GER/2 CIA M ESP

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1012574	CARGO CABO
---------------------	----------------------	---------------

NOME COMPLETO

JOSE NATALINO MOREIRA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL PRP/GER/2 CIA M ESP

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1253418	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
---------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO

LUCIO LUIZ PEREIRA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL PRP/GER/2 CIA M ESP

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE

1 PEL PRP/GER/2 CIA M ESP

MATRICULA 0881961	NOME COMPLETO ELTON RODRIGUES DOS REIS
----------------------	---

CARGO
3 SARGENTOOS PRESOS APREENDIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS?
SIMCORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

ASSINATURA:



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

FI. 7/8

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA Ocorrência

UNIDADE 1 PEL PRP/GER/2 CIA M ESP	
MATRÍCULA 0881961	NOME COMPLETO ELTON RODRIGUES DOS REIS
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

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO CIAD/P-2006-0901737 e Número de REDS 2006-000218727-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 27/09/2006	HORA 19:00	MATRÍCULA 342025	NOME ALOIZIO LUIZ DO CARMO
CARGO AGENTE DE POLICIA T/CAII			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM0881961 - ELTON RODRIGUES DOS REIS			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 27/09/2006 19:06

DADOS COMPLEMENTARES

COMPLEMENTO 1

SOLICITANTE POLICIA MILITAR/ MG 2 CIA M ESP/2 RPM			
DATA SOLICITAÇÃO 27/09/2006	HORA SOLICITAÇÃO 19:30	NÚMERO OFÍCIO XXXX	DATA/HORA RETIFICAÇÃO 27/09/2006 19:36
INFORMAÇÃO RETIFICADORA/COMPLEMENTAR EM COMPLEMENTAÇÃO AO RELATÓRIO PRINCIPAL, RELATO-VOS QUE OS NOMES A SEGUIR ESTÃO ENVOLVIDOS NO SEQUESTRO RELÂMPAGO, SÃO ELIS: ISRAEL, ARTUR, WANDERSON E BERNARDO MENOR INFRATOR APREENDIDO CITADO NESSE BO. O BO NÚMERO 899791 É REFERENTE AO SEQUESTRO RELÂMPAGO CITADO POR BERNARDO QUE NOS DEU A INFORMAÇÃO REFERENTE AOS OUTROS AUTORES.			
COMPLEMENTO GERADO POR: PM0881961 - ELTON RODRIGUES DOS REIS			

COMPLEMENTO 2

SOLICITANTE POLICIA MILITAR/ MG 2 CIA M ESP/2 RPM			
DATA SOLICITAÇÃO 06/10/2006	HORA SOLICITAÇÃO 15:15	NÚMERO OFÍCIO XXXX	DATA/HORA RETIFICAÇÃO 06/10/2006 15:29
INFORMAÇÃO RETIFICADORA/COMPLEMENTAR RETIFICAÇÃO: NO BO: 901.737, NA FOLHA 2/6, ENVOLVIDO 2, GRAU DA LESÃO ONDE ESTÁ ESCRITO GRAVE OU INCONSCIENTE, SE LÊ SEM LESÕES APARENTES. OBS: ESSE BO FOI ENTREGUE NA DATA DE 27/09/2006 NESTA DELEGACIA DE PLANTÃO ÀS 19:00 HS. ESTÁ SENDO RETIFICADO PELO RELATOR TERCEIRO SARGENTO ELTON RODRIGUES DOS REIS, DA PRIMEIRA COMPANHIA DE MISSÕES ESPECIAIS.			
COMPLEMENTO GERADO POR: PM0881961 - ELTON RODRIGUES DOS REIS			

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2006-0901737

FI. 8/8