



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2013-1064930

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 CIA M ESP/2 RPM		MUNICÍPIO CONTAGEM		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 132 CIA PM/39 BPM UNIDADE POLICIAL: 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM				
DATA DO REGISTRO 19/02/2013 18:24		DESTINATÁRIO 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 19/02/2013	HORA DA COMUNICAÇÃO 18:16
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 19/02/2013 18:16	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 19/02/2013 18:16	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 19/02/2013 18:54	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 19/02/2013 18:54	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA BR 381				
NÚMERO 321	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA BANDEIRANTES	CEP XXXX
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -19º 57' 37,6"	LONGITUDE -44º 3' 8,84"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA FEDERAL				
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO				
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS				
ENVOLVIDO 1				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO WALISSON OZIEL DE OLIVEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 10/12/1986	NATURALIDADE / UF ITAGUARA / MG	
IDADE APARENTE 26	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE GLACA GORETE TEIXEIRA DE OLIVEIRA				
PAI ILDEU GONCALVES DE OLIVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15634983	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 08711366605
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA IMPERIAL		NÚMERO 565	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO DOS DIAS		MUNICÍPIO ITAGUARA		
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)9919-8003
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX		DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2013-1064930

FI. 2/7

ENVOLVIDO 1

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	
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO WARLEY SILVA DUARTE				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/12/1969	NATURALIDADE / UF SABARA / MG		
IDADE APARENTE 43	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE ELOISA ELENA SILVA DUARTE				
PAI WILSON DUARTE CALCAO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4234079	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 70184470625	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ONZE	NÚMERO 15	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SANTA ROSA	MUNICÍPIO SARZEDO			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3577-8606	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 9662-4715	
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				
ATTITUDES/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				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2013-1064930

FI. 3/7

ENVOLVIDO 2

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE

ABALROAMENTO

DANOS AO PATRIMÔNIO

PRIVADO XXXX

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 654366438	TIPO DE VEICULO CAMINHAO / TRATOR					
CHASSI 9BSTH4X2ZT3262527	MARCA / MODELO SCANIA/T113 H 4X2 360	MUNICIPIO SANTA LUZIA	UF MG				
ESPÉCIE DE TRACAO	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX				
PLACA GQQ-2634	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2012	ANO FABRICAÇÃO 1996	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO MARCELO XAVIER VELOSO							
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM							
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO XXXX	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04106323059	CATEGORIA E	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 19/05/2007	DATA VENCIMENTO 12/05/2014	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO							
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO DANOS APARENTES NÃO VISÍVEIS							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO WALISSON OZIEL DE OLIVEIRA	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL

ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 934039186	TIPO DE VEICULO SEMI-REBOQUE			
CHASSI 9ADG124378M255222	MARCA / MODELO SR/RANDON SR CA	MUNICIPIO SANTA LUZIA	UF MG		
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? S	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. 1		
PLACA GXM-0726	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2013	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETARIO BANCO ITAULEASING SA					
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX					
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO				
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO					
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO					
ENVOLVIDO ENVOLVIDO 0	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO			OCUPANTE XXXX	
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATORIO DE DANOS DO VEICULO					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2013-1064930

FI. 4/7

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

DANOS PONTUÁVEIS

01. CABINE COM AVARIAS EXTERNAS SEM AFETAR: COLUNA(S) DIANTEIRA(S) OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	NÃO
02. CARROÇARIA COM AVARIAS EXTERNAS NA ESTRUTURA, SEM AFETAR O COMPARTIMENTO DE CARGA.	NÃO
03. AVARIAS EM PÁRA-LAMA(S) (DIANTEIRO OU TRASEIRO), PORTA-ESTEPE, PARA-CHOQUE DIANTEIRO OU PERFIS LATERAIS DO CHASSI (SE HOUVER).	NÃO
04. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO.	NÃO
05. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOUVER) ATINGINDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSI	SIM
06. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO.	NÃO
07. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO.	NÃO
08. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	NÃO
09. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS.	NÃO
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
13. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
14. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
15. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
16. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO
17. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO DA SUSPENSÃO.	NÃO
18. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO

DANOS NÃO PONTUÁVEIS

19. RODAS/PNEUS	SIM
20. PÁRA-BRISA	NÃO
21. VIDROS LATERAIS/TRASEIROS	NÃO
22. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO
23. FARÓIS	NÃO
24. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	NÃO
25. CARENAGENS	NÃO
26. LONAS (SIDERS)	NÃO

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA MÉDIA
		0	

OBSERVAÇÕES
RODOAR DANIFICADO.

VEÍCULO 3

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL								
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX				
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 878133623			TIPO DE VEICULO CAMINHAO				
CHASSI 9BM9580346B464442	MARCA / MODELO M.BENZ/ATEGO 1418			MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG	
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX			
PLACA HDR-7566	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2012	ANO FABRICAÇÃO 2005	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX			
NOME PROPRIETARIO ENGELMINAS CONSTRUCOES ELETRICAS LTDA								
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX								
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM				
DADOS CONDUTOR		INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO XXXX	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 02676956941	CATEGORIA D	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 09/07/1992	DATA VENCIMENTO 21/12/2017		SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2013-1064930

FI. 5/7

VEÍCULOS

VEÍCULO 3

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
WARLEY SILVA DUARTE	DISP. SEGURANCA - IGNORADO	CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S)

CONFORME RELATORIO DE DANOS DO VEICULO

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 3

DANOS PONTUÁVEIS

01. CABINE COM AVARIAS EXTERNAS SEM AFETAR: COLUNA(S) DIANTEIRA(S) OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	NÃO
02. CARROÇARIA COM AVARIAS EXTERNAS NA ESTRUTURA, SEM AFETAR O COMPARTIMENTO DE CARGA.	NÃO
03. AVARIAS EM PÁRA-LAMA(S) (DIANTEIRO OU TRASEIRO), PORTA-ESTEPE, PARA-CHOQUE DIANTEIRO OU PERFIS LATERAIS DO CHASSI (SE HOVER).	NÃO
04. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO.	SIM
05. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOVER) ATINGINDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSI	NÃO
06. PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO.	NÃO
07. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO.	NÃO
08. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	NÃO
09. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS.	NÃO
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
13. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
14. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	NÃO
15. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	NÃO
16. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO
17. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO DA SUSPENSÃO.	NÃO
18. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO

DANOS NÃO PONTUÁVEIS

19. RODAS/PNEUS	NÃO		
20. PÁRA-BRISA	NÃO		
21. VIDROS LATERAIS/TRASEIROS	NÃO		
22. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	SIM		
23. FARÓIS	NÃO		
24. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	NÃO		
25. CARENAGENS	NÃO		
26. LONAS (SIDERS)	NÃO		
TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA MÉDIA
		0	

OBSERVAÇÕES

CALOTAS DE FERRO DANIFICADA E A PORTA DO PASSAGEIRO NAO ABRE.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO O SR WALISSON, CONDUTOR DO SCANIA / 113, TRANSITAVA PELA MARGINAL DA BR 381 SENTIDO BH / BETIM, QUANDO PROXIMO A PASSARELA DO BAIRRO AMAZONAS, ELE QUE TRANSITAVA PELA FAIXA DA DIREITA FOI OBRIGADO A MUDAR PARA FAIXA DA ESQUERDA UMA VEZ QUE HAVIA UM VEICULO PARADO NA DIREITA, ELE AO OLHAR SEU RETROVISOR ESQUERDO NAO OBSERVOU NENHUM VEICULO VINDO E QUANDO DESVIAVA DO VEICULO PARADO A DIREITA VIRANDO A SCANIA PARA A ESQUERDA, PERCEBEU OUTRO CAMINHÃO VINDO PELA ESQUERDA E NA TENTATIVA DE VOLTAR PARA A DIREITA A CARRETA QUE ESTAVA ACOPLADO A SCANIA VEIO A ATINGIR ESTE REFERIDO CAMINHÃO.

SEGUNDO O SR WARLEY, CONDUTOR DO CAMINHÃO, ELE CONFIRMA A VERSAO DO SR WALISSON E ACRESCENTA NAO TER VISTO O VEICULO PARADO E SO VIU A SETA DO SCANIA ACIONADA.

Perícia Técnica

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2013-1064930

Fl. 6/7

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 1054733	CARGO CABO
NOME COMPLETO NILTON GOULARTE		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL PM/GOT/2 CIA M ESP		

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL PM/GOT/2 CIA M ESP	
MATRÍCULA 1054733	NOME COMPLETO NILTON GOULARTE
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 CIAD/P-2013-1064930 e Número de REDS 2013-000367997-001 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 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			

RECIBO GERADO POR:
PM1054733 - NILTON GOULARTEDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
19/02/2013 18:40

DESTINATÁRIO / RECIBO 2

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE COORDENACAO DE ADMINISTRACAO DE TRANSITO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			

RECIBO GERADO POR:

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
19/02/2013 18:54

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2013-1064930

FI. 7/7

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 1 - WALISSON OZIEL DE OLIVEIRA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 2 - WARLEY SILVA DUARTE

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