



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 11 CIA PM/41 BPM/1 RPM		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 6 CIA PM/1 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CENTRO				
DATA DO REGISTRO 21/09/2019 17:33		DESTINATÁRIO 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CENTRO		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 21/09/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:32
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 21/09/2019 14:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 21/09/2019 17:32	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 21/09/2019 17:45	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 21/09/2019 17:45	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA OIAPOQUE				
NÚMERO 20	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO	CEP XXXX
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 54' 47,6"	LONGITUDE -43º 56' 17,95"	
TIPO VIA 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 JOAO VICTOR MORAIS PEREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 12/07/1998	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 21		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE ROSELI DE MORAIS PEREIRA				
PAI PAULO HOMERO PEREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18981217	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 08807266601
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALBERTINO TEIXEIRA DIAS		NÚMERO 90	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO TEIXEIRA DIAS		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)971-318-008	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
<b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>				
<b>DOCUMENTO 1</b>				
ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

## DOCUMENTO 1

TIPO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO ANUAL (CRLV/CLA)			
SITUAÇÃO EXTRAVIADO			
NÚMERO XXXX	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF XX	
INFORMATIVO COMPLEMENTAR CRLV EXERCÍCIO 2019 FIAT FIORINO FLEX DE COR BRANCA E PLACA HIJ7708			

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU A ESTA BASE DE SEGURANÇA COMUNITÁRIA O SENHOR JOAO VICTOR ALEGANDO QUE, NA DATA DE HOJE, POR VOLTA DAS 14H TEVE O CRLV DO VEÍCULO FIORINO PLACA HIJ7708, EXERCÍCIO 2019 EXTRAVIADO.

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ÓRGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA FURGAO -				
PLACA PUE9074	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 25439	PREFIXO PADRÃO 25439	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

## INTEGRANTE GUARNIÇÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1425768	CARGO 2 SARGENTO
NOME COMPLETO VALQUIRIA BENEDITO SANTOS		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 5 PEL/11 CIA PM/41 BPM/1 RPM		Hipotecado? NÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1734045	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO LUCAS DE OLIVEIRA XAVIER		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 3 PEL/11 CIA PM/41 BPM/1 RPM		Hipotecado? NÃO

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 3 PEL/11 CIA PM/41 BPM/1 RPM	
MATRICULA 1734045	NOME COMPLETO LUCAS DE OLIVEIRA XAVIER
CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE	
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 2019-046165955-001 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	MATRICULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CENTRO			



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

XXXX

**Fl. 3/3**

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1734045 - LUCAS DE OLIVEIRA XAVIER

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

21/09/2019 17:42

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