



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/2

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/LAVRAS		MUNICÍPIO LAVRAS	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 54 CIA PM/8 BPM/6 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/LAVRAS			
DATA DO REGISTRO 12/05/2023 10:07		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/LAVRAS	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 12/05/2023	HORA DA COMUNICAÇÃO 10:07
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 12/05/2023 10:06		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 12/05/2023 10:11	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 12/05/2023 10:11
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA ERNESTO MATIOLLI			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SANTA EFIGENIA CEP XXXX
MUNICÍPIO LAVRAS	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -21º 15' 38,2"	LONGITUDE -44º 59' 22,29"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA 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 GUTIERRE ESTEVAM			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 25/06/1986	NATURALIDADE / UF PERDOES / MG	
IDADE APARENTE 36	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE SELMA APARECIDA ESTEVAM			
PAI JOSE MANOEL ESTEVAM			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15991753	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09274137605
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PAULO ARAUJO MENDES	NÚMERO 249	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO JARDIM NOVA ESPERANÇA	MUNICÍPIO PERDOES	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)998-815-239	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
DOCUMENTOS PESSOAIS			
DOCUMENTO 1			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/2

DOCUMENTO 1

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

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SENHOR DELEGADO DE POLICIA
COMPARECEU NESTA UPJ O SR. GUTIERRE ALEGANDO QUE PERDEU SUA CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO EM LOCAL INCERTO.
SEGUE PARA DEMAIS PROVIDENCIAS

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/LAVRAS	
MATRÍCULA 1413487	NOME COMPLETO THAIS MARA REZENDE
CARGO INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I	
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 2023-022330890-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 12/05/2023	HORA 10:10	MATRÍCULA 1413487	NOME THAIS MARA REZENDE
CARGO INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/LAVRAS			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC1413487 - THAIS MARA REZENDE			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 12/05/2023 10:10

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