



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3876-2019-0311039

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 GP/3 PEL RV/12 CIA PM RV/BPMRV/CPRV		MUNICÍPIO CARATINGA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 62 BPM/12 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARATINGA			
DATA DO REGISTRO 05/04/2019 14:20		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/CARATINGA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 05/04/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:15
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 14/10/2018 19:30	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 05/04/2019 14:20	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 05/04/2019 15:10	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 05/04/2019 15:18
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA 900AMG4025			
NÚMERO XXXX	KM 1	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA XXXX
MUNICÍPIO UBAPORANGA	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 36' 51,5"	LONGITUDE -42º 6' 8,88"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL			
CAUSA PRESUMIDA DERRAPAGEM			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO DAVID GONCALVES DA SILVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/09/1988	NATURALIDADE / UF CARATINGA / MG	
IDADE APARENTE 30	GRAU DA LESÃO GRAVES OU INCONSCIENTE	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE AMBULANCIA (SUS)		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL AJUDANTE DE MECÂNICO		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR AMIGO / CONHECIDO			
MÃE ADRIANA GONCALVES			
PAI ANTONIO MANOEL DA SILVEIRA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10282657	ÓRGÃO 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) AVENIDA JOSE RODRIGUES FERREIRA	NÚMERO 35	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO UBAPORANGA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (33)984-437-378
EMAIL XXXX			

DIGITADOR: PM1082114

GERADO POR: PC1257991

05/06/2023 17:37

Registro reaberto para correção/complementação em 05/04/2019 15:17.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3876-2019-0311039

Fl. 2/7

ENVOLVIDO 1

PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	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 XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO DANIEL REIS DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 23/02/1989	NATURALIDADE / UF SAO PAULO / SP		
IDADE APARENTE 30	GRAU DA LESÃO GRAVES OU INCONSCIENTE	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS	ÓRGÃO DE REPASSE AMBULANCIA (PARTICULAR)			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL ESTUDANTE			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR AMIGO / CONHECIDO				
MÃE MARIA APARECIDA REIS DA SILVA				
PAI ANTONIO GABRIEL DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16999632	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 06798235654	
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA PADRE RINO	NÚMERO 0	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO UBAPORANGA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3876-2019-0311039

FI. 3/7

ENVOLVIDO 2

CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO ANTONIO MANOEL DA SILVEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/12/1965	NATURALIDADE / UF TARUMIRIM / MG		
IDADE APARENTE 53	ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL COMERCIANTE			
MÃE SEBASTIANA FRANCISCA DE OLIVEIRA				
PAI GERALDO ALVES DA SILVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3478713	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 01055169610	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA JOSE RODRIGUES FERREIRA	NÚMERO 35	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO UBAPORANGA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (33)984-434-778	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO MARCOS PAULO CABRAL SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 07/05/1990	NATURALIDADE / UF IPATINGA / MG		
IDADE APARENTE 28	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL REPRESENTANTE COMERCIAL			
MÃE ANA DA SILVA CABRAL SANTOS				
PAI FRANCISCO PAULO DOS SANTOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3876-2019-0311039

FI. 4/7

ENVOLVIDO 4

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15981322	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08756990650
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SEBASTIAO RIBEIRO	NÚMERO 108	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO UBAPORANGA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (33)999-863-427
EMAIL XXXX			

ENVOLVIDO 5

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO FABRICIO GOMES DE SOUZA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 21/10/1989	NATURALIDADE / UF CARATINGA / MG		
IDADE APARENTE 29	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL CAMERCIANTE			
MÃE LUCIA DE LOURDES GOMES DE SOUZA				
PAI ANTONIO MACHADO DE SOUZA FILHO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16290548	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09678293641	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO PEREIRA SILVA	NÚMERO 54	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO UBAPORANGA	UF MG		
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (33)984-166-689	
EMAIL XXXX				

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE SAIDA DE PISTA	
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX	
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX	

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRSTRUIR O TRANSITO					
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS		MOTIVO APREENSÃO XXXX		
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 984799834		TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA		
CHASSI 9C2KC08108R295806	MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN KS		MUNICÍPIO UBAPORANGA		UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR		ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX	
PLACA HJV-1232	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCÍCIO 2019	ANO FABRICAÇÃO 2008	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3876-2019-0311039

FI. 5/7

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

NOME PROPRIETÁRIO DANIEL REIS DA SILVA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM							
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	06483382910	A	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
15/10/2015	25/02/2020	HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)				TACÓGRAFO	Nº OCUPANTES		
DECRESCENTE				DECRESCENTE	2		
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO							
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO OUTROS							
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO							
OBSERVAÇÕES GENITOR DO PASSAGEIRO (VÍTIMA) FOI ATÉ O QUARTEL DA PRV E SOLICITOU O REGISTRO DO BO EM DATA PRETÉRITA.							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA				OCUPANTE		
DAVID GONCALVES DA SILVEIRA	CAPACETE COM PROTETOR VISUAL				VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO) (1302)		
DANIEL REIS DA SILVA	CAPACETE COM PROTETOR VISUAL				CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA	Nº DA ONU	Nº DA NOTA FISCAL	VALOR DA NOTA FISCAL	EXPEDIDOR			
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX			
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX							

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE			
PONTO DE IMPACTO FRENTE CENTRAL			
VIA	NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO		
PISTA SIMPLES	2 (DUAS)		
LARGURA DA PISTA	TRAÇADO DA PISTA		
ESTREITA (ATE 7.0M)	CURVA		
RELEVO DA PISTA	SEPARAÇÃO FÍSICA		
PLANO	NAO EXISTE		
CONDIÇÃO DA PISTA BOA			
PAVIMENTO	ACOSTAMENTO		
ASFALTO	NAO HA		
CALÇADA	CARACTERÍSTICA DA VIA		MÃO DE DIREÇÃO DA VIA
NAO HA	OUTRAS		XXXX
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO	LUMINOSIDADE		
BOM	ENTARDECER		
SINALIZAÇÃO VERTICAL	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL		
BOA	BOA		
SINALIZAÇÃO EXISTENTE CURVA SINUOSA			
CONTROLE DE TRÁFEGO	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)		
INEXISTENTE	FAIXA CONTINUA		
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH		
NAO HA OBRA	80		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NESTA DATA, LOCAL E HORÁRIO, FOMOS PROCURADOS PELO SENHOR ANTONIO MANOEL DA SILVEIRA, QUE NOS RELATOU QUE NO DIA 14 DE OUTUBRO DE 2018, SEU FILHO QUALIFICADO EM FOLHAS E SEU COLEGA TAMBÉM QUALIFICADO EM FOLHAS, HAVIAM SAIDO DE MOTOCICLETA SENTIDO A UM CLUBE EXISTENTE ÀS MARGENS DA RODOVIA AMG 900 - 4025 DE NOME "LAGO AZUL", E



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3876-2019-0311039

Fl. 6/7

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

QUANDO RETORNAVAM, PRÓXIMO AO KM 01 DA REFERIDA RODOVIA EM UMA CURVA, O CONDUTOR DANIEL REIS DA SILVA, PERDEU O CONTROLE DIRECIONAL DA SUA MOTO, VINDO A SAIR DA PISTA E COLIDINDO EM UMA ÁRVORE AS MARGENS DA REFERIDA RODOVIA. DEVIDO O IMPACTO, O CONDUTOR E O PASSAGEIRO SOFRERAM LESÕES GRAVES. SENDO O CONDUTOR DANIEL SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS COMUNITÁRIO DE UBAPORANGA PARA O HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA EM CARATINGA. JÁ O PASSAGEIRO DAVID GONÇALVES DA SILVEIRA, FOI SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE UBAPORANGA E LEVADO PARA UPA EM CARATINGA, SENDO MEDICADO PELA DRª ALINE ANGELICA RODRIGUES, QUE CONSTATOU FRATURA NA "PATELA" DA PERNA DIREITA E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA CONFORME REGISTRO DE ATENDIMENTO Nº 726719, FICANDO EM OBSERVAÇÃO. A MOTOCICLETA SEGUNDO O SENHOR ANTONIO MANOEL, FOI ENTREGUE PARA O GENITOR DO CITADO CONDUTOR. PASSO ÀS VOSSAS MÃOS PARA PROVIDENCIAS FUTURAS.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
OCORRÊNCIA DATA PRETÉRITA.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ORGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
VIATURA COM CELA -				
PLACA	PREFIXO / ORGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
PUE7957	PM	23103	23103	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1082114	2 SARGENTO
NOME COMPLETO		
ANDERSON LUIZ DA SILVEIRA CASTRO		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
1 GP/3 PEL RV/12 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	NÃO	

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1417062	CABO
NOME COMPLETO		
MAYCK DUARTE DOS SANTOS		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
1 GP/3 PEL RV/12 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	NÃO	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
1 GP/3 PEL RV/12 CIA PM RV/BPMRV/CPRV	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1082114	ANDERSON LUIZ DA SILVEIRA CASTRO
CARGO	
2 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 M3876-2019-0311039 e Número de REDS 2019-015757275-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
CARGO			
XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M3876-2019-0311039

Fl. 7/7

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/CARATINGA

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1082114 - ANDERSON LUIZ DA SILVEIRA CASTRO

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

05/04/2019 14:54

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