



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2710-2013-0114104

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 PEL PM RV/12 CIA PM IND MAT/12 RPM		MUNICÍPIO CORONEL FABRICIANO		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 178 CIA PM/58 BPM UNIDADE POLICIAL: 8ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CORONEL FABRICIANO				
DATA DO REGISTRO 31/05/2013 13:41		DESTINATÁRIO 8ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CORONEL FABRICIANO		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DECORRENTE DE OPERAÇÃO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 31/05/2013	HORA DA COMUNICAÇÃO 10:50
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
COD. OPERAÇÃO ORIGEM OPERAÇÃO FERIAS / FERIADO				
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T10161 - APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB				
ALVO DO EVENTO AUTOMOVEL				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 31/05/2013 10:50	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 31/05/2013 10:50	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 31/05/2013 14:23	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 31/05/2013 14:24	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA 900AMG4005				
NÚMERO XXXX	KM 3	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA PASTO GRANDE	CEP XXXX
MUNICÍPIO ANTONIO DIAS	UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -19º 38' 23,8"	LONGITUDE -42º 51' 22,60"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL	MEIO UTILIZADO VEICULO			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T10161
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DESCRIÇÃO NATUREZA APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB				
NOME COMPLETO MAXWELL GONCALVES ANDRADE				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 15/08/1988	NATURALIDADE / UF TIMOTEO / MG		
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL OP BALANÇA DO DNIT			
MÃE EULA MARIA GONCALVES ANDRADE SILVA				
PAI LUIZ CARLOS ANDRADE SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17421414	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09851214671	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO ANDRADE	NÚMERO 295	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO BARRA ALEGRE	MUNICÍPIO ANTONIO DIAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)7504-2036	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2710-2013-0114104

FI. 2/4

## ENVOLVIDO 1

AMPUTAÇÃO XXXX	
ATITUDES/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	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

## ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA DE APRESENTACAO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T10161	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB				
NOME COMPLETO GEOVANE FRAGA DOS REIS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 12/02/1992	NATURALIDADE / UF CORONEL FABRICIANO / MG		
IDADE APARENTE 21	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL SERVIÇO GERAIS			
MÃE CLARA FRAGA DOS REIS				
PAI JOSE CARVALHO DOS REIS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10617428	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PORTO ALEGRE	NÚMERO 197	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO JAPÃO	MUNICÍPIO ANTONIO DIAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)9430-9265	
EMAIL XXXX				

## DOCUMENTOS PESSOAIS

## DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO MAXWELL GONCALVES ANDRADE			
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH				
SITUAÇÃO RECOLHIDO				
NÚMERO 04980905900	ÓRGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO	UF MG		
INFORMATIVO COMPLEMENTAR DIRIGIR VEICULO COM CNH DE CATEGORIA DIFERENTE DA DO VEICULO QUE ESTEJA CONDUZINDO.				

## VEÍCULOS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2710-2013-0114104

Fl. 3/4

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 759611157			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BGSC19Z01C229932	MARCA / MODELO GM/CORSA WIND			MUNICIPIO ANTONIO DIAS		UF MG	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA MYB-4086	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO 2013	ANO FABRICAÇÃO 2001	SEGURO OBRIGATORIO ? SIM	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO LUIZ CARLOS ANDRADE SILVA							
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX							
RESPONSÁVEL CIVIL XXXX				PLACA ESPECIAL XXXX	ULTIMO PAGAMENTO IPVA 2013	ANO MODELO 2001	
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM							
ORIGEM DA AIT/AINA DER - DEPARTAMENTO DE ESTRADAS E RODAGENS				NUMERO DO AIT 28258441	CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 50371		
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO XXXX	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04980905900	CATEGORIA A	RECOLHIDA ? SIM	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 09/07/2010	DATA VENCIMENTO 03/03/2015	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO							
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO MAXWELL GONCALVES ANDRADE		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

DURANTE FISCALIZAÇÃO, ABORDAMOS O VEICULO GM/CORSA DE COR PRATA PLACA MYB-4086, AO SOLICITARMOS OS DOCUMENTOS DE PORTE OBRIGATORIO REFERIDO NO CTB, O CONDUTOR NOS APRESENTOU O CRLV DE EXERCÍCIO DE 2013 JUNTAMENTE COM SUA CNH Nº 04980905900. NO ATO DA FISCALIZAÇÃO CONSTATAMOS QUE O CONDUTOR E HABILITADO NA CAT(A), SENDO ASSIM CONFECCIONADO O AIT Nº28258441 CÓDIGO 50371, O VEICULO FOI LIBERADO PARA A TESTEMUNHA ARROLADA NO ENV 02 DESTA BO, ESTE HABILITADO NA CAT(AB) DETRAN/MG, REGISTRO Nº05675062616. REGISTRO PARA PROVIDENCIA SUBSEQUENTE.

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ORGÃO POLICIA MILITAR				
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICO -						
PLACA NXX1474	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 19881	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX		

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1030873	CARGO CABO
NOME COMPLETO WELLINGTON DOS SANTOS XAVIER		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 GP/1 PEL PM RV/12 CIA PM IND MAT		

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1183524	CARGO CABO
NOME COMPLETO NEIDIMAR LUIZ MONTEIRO GONCALVES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 GP/1 PEL PM RV/12 CIA PM IND MAT		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2710-2013-0114104

Fl. 4/4

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 GP/1 PEL PM RV/12 CIA PM IND MAT	
MATRÍCULA 1030873	NOME COMPLETO WELLINGTON DOS SANTOS XAVIER
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 M2710-2013-0114104 e Número de REDS 2013-011286131-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 03/06/2013	HORA 15:00	MATRÍCULA 1256385	NOME JONATAS DOMINGUES
CARGO INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL I			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 8ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CORONEL FABRICIANO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO - DOCUMENTOS PESSOAIS 1			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1030873 - WELLINGTON DOS SANTOS XAVIER			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 31/05/2013 14:13

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