



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/2

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/242 CIA PM/29 BPM/18 RPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPESTRE				
DATA DO REGISTRO 12/12/2019 10:17		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPESTRE		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 12/12/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 10:12
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 11/12/2019 11:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 12/12/2019 10:17	
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA SANTA TEREZINHA				
NÚMERO 600	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SANTA TEREZINHA	CEP XXXX
MUNICÍPIO BANDEIRA DO SUL		UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -21º 43' 51,7"	LONGITUDE -46º 23' 0,60"	
TIPO VIA 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 LAION MILANI DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 17/09/1998	NATURALIDADE / UF POCOS DE CALDAS / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXXX	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE IRACI CANDIDA DA SILVA				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13806938		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 10002217686
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA SANTA TEREZINHA		NÚMERO 600	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SANTA TEREZINHA		MUNICÍPIO BANDEIRA DO SUL		UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)998-174-185
EMAIL XXXX				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	
DOCUMENTOS PESSOAIS				
DOCUMENTO 1				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/2

DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR XXXX	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO	
TIPO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO ANUAL (CRLV/CLA)		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO		
NÚMERO XXXX	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR GMO3610		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, LAION MILANI DA SILVA, DECLARO QUE EM 11-12-2019 11:00:00 PERDI OS DOCUMENTOS / OBJETOS LISTADOS ACIMA. CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA E ESTOU CIENTE DE QUE ESTA SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA NÃO DERIVA DE NENHUM FATO CRIMINOSO (FURTO, ROUBO, EXTORSÃO, ESTELIONATO, AMEAÇA) OU DESACORDO COMERCIAL, ESTOU CIENTE AINDA QUE OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DEVEIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA QUE DEVEIA SER ESCRITA, [...], É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DA LEI 2848 - CPB. FICANDO SUJEITO O AUTOR A RECLUSÃO, DE 1 A 5 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO DE 1 A 3 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NAO	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO NÃO HOUVE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL			

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
CARGO DIGITADOR E RELATOR	
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 2019-061062864-001 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 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPESTRE			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 12/12/2019 10:17

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