



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 GP/2 PEL/242 CIA PM/29 BPM/18 RPM		MUNICÍPIO CAMPESTRE	
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 13/10/2021 10:00		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPESTRE	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 13/10/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 10:00
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 09/10/2021 21:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 13/10/2021 10:00	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 13/10/2021 10:07	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 13/10/2021 10:07
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA MINAS GERAIS			
NÚMERO 145	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA VARGEM ALEGRE DO POMBAL
MUNICÍPIO CAMPESTRE	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -21° 42' 44,1"	LONGITUDE -46° 15' 4,24"
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 AILSON HELENO FELIZARDO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 23/03/1989	NATURALIDADE / UF CAMPESTRE / MG	
IDADE APARENTE 32	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE ROSA HELENA FELIZARDO			
PAI MAURICIO FELIZARDO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14862389	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 10059137657
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MINAS GERAIS	NÚMERO 145	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO VARGEM ALEGRE DO POMBAL	MUNICÍPIO CAMPESTRE	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)998-825-032	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL AILSONHELENO@HOTMAIL.COM			
<b>CHEQUES E CARTÕES</b>			
<b>CHEQUE/CARTÃO 1</b>			
ENVOLV. NR 1	TIPO CARTAO DE CREDITO / DEBITO		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

## CHEQUE/CARTÃO 1

SITUAÇÃO EXTRAVIADO		BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
NÚMERO DA AGÊNCIA XXXX	TITULAR AILSON HELENO FELIZARDO		
NÚMERO DA CONTA XXXX	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO XXXX	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			

## DOCUMENTOS PESSOAIS

## DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO AILSON HELENO FELIZARDO		
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH			
SITUAÇÃO EXTRAVIADO			
NÚMERO 5401895435	ÓRGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO		UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX			

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

O SOLICITANTE ALEGA TER PERDIDO O DOCUMENTO E CARTÃO QUE FORAM LANÇADOS EM CAMPO PRÓPRIO DESTES REGISTROS.

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 GP/2 PEL/242 CIA PM/29 BPM/18 RPM	
MATRÍCULA 1373174	NOME COMPLETO MILTON JOSE VIEIRA ALVES
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 XXXX e Número de REDS 2021-049431046-001 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:  
PM1373174 - MILTON JOSE VIEIRA ALVES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:  
13/10/2021 10:07

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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

XXXX

**FI. 3/3**