



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

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 14/10/2022 18:09		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 14/10/2022	HORA DA COMUNICAÇÃO 18:03	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 14/10/2022 09:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 14/10/2022 18:09		
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	CEP XXXX	
MUNICÍPIO CAMPESTRE	UF MG	PAÍS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -21° 42' 44,1"	LONGITUDE -46° 15' 4,24"		
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 AILSON HELENO FELIZARDO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 23/03/1989	NATURALIDADE / UF CAMPESTRE / MG		
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXXX		
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL VIGILANTE PATRIMONIAL			
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 XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35) 998-825-032	
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. 2/3

DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR XXXX	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO AILSON HELENO FELIZARDO	
TIPO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO ANUAL (CRLV/CLA)		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO		
NÚMERO XXXX	ÓRGÃO EMISSOR XXXX	UF MG
INFORMATIVO COMPLEMENTAR GZJ8320		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, AILSON HELENO FELIZARDO, DECLARO QUE EM 14-10-2022 09:00:00 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 2022-045213525-001 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: 14/10/2022 18:09

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3