



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 1/2

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES				
DATA DO REGISTRO 08/09/2015 12:22		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTE CARMELO		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 08/09/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 12:02
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 27/08/2015 12:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 08/09/2015 12:22	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA PIAUI				
NÚMERO 166	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA VILA NOVA	CEP 38500000
MUNICÍPIO MONTE CARMELO		UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
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 EDUARDO CORREA LEITE				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 30/09/1995	NATURALIDADE / UF PATROCINIO / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL REPOSITOR DE MERCADORIAS		
MÃE VALDIRENE CORREA DOS SANTOS				
PAI EDVALDO ANTONIO LEITE				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19371216		ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF MG	CPF / CNPJ 13088558692
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PIAUI		NÚMERO 166	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO VILA NOVA		MUNICÍPIO MONTE CARMELO		
PAÍS BRASIL		CEP 38500000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)8893-6965	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34)9799-9863
EMAIL XXXX				
CHEQUES E CARTÕES				
CHEQUE/CARTÃO 1				
ENVOLV. NR XXXX	TIPO CHEQUE / TALAO CHEQUES			
SITUAÇÃO EXTRAVIADO		BANCO BANCO ITAU S.A.		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/2

CHEQUE/CARTÃO 1

NÚMERO DA AGÊNCIA 3105	TITULAR EDUARDO CORREA LEITE		
NÚMERO DA CONTA 06175-2	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO 0005	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, EDUARDO CORREA LEITE, DECLARO QUE EM 27-08-2015 12:00:00 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, AMEAÇA OU VIOLÊNCIA), 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.

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 2015-019213952-001 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 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTE CARMELO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 05/09/2017 14:41

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