



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO PEL PTRAN/130 CIA TM/10 BPM/11 RPM		MUNICÍPIO MONTES CLAROS	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 145 CIA PM/10 BPM/11 RPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS			
DATA DO REGISTRO 05/09/2018 16:23		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 05/09/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:20
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 05/09/2018 15:20		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 05/09/2018 19:19	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 05/09/2018 19:19
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA SANTO EXPEDITO			
NÚMERO 242	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SANTA RITA CEP XXXX
MUNICÍPIO MONTES CLAROS	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -16º 43' 43,4"	LONGITUDE -43º 51' 12,60"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA DESOSBEDECER PARADA OBRIGATORIA			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO ANDERSON BATISTA DOS SANTOS			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/10/1996	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 21	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA RECUSOU ATENDIMENTO HOSPITALAR			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA			
MÃE MARIZETE PEREIRA BATISTA			
PAI LIDIONOR FERREIRA DOS SANTOS			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 415745718	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ 13576653694
ESCOLARIDADE OUTROS - ESCOLARIDADE			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MONTE PLANO	NÚMERO 142	KM XXXXX	COMPLEMENTO F
BAIRRO SANTA RITA	MUNICÍPIO MONTES CLAROS		UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/7

ENVOLVIDO 1

PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO				
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE		OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE		
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO CARLOS MOACIR RODRIGUES DE SOUZA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 16/09/1962	NATURALIDADE / UF LONTRA / MG	
IDADE APARENTE 55	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS		ÓRGÃO DE REPASSE SAMU (USB)		
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE JOAQUINA DE SOUZA RODRIGUES				
PAI JOSE RODRIGUES FERREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2952159	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 41630785687	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CABO OSVALDINO		NÚMERO 23	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CINTRA	MUNICÍPIO MONTES CLAROS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (38)999-457-172		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/7

ENVOLVIDO 2

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX	
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO GLADSTONE GONCALVES LOPES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 14/01/1982	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 36	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL POLICIAL MILITAR			
MÃE ILDA GONCALVES LOPES				
PAI FERNANDO LOPES PEREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11227830	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA DEPUTADO PLINIO RIBEIRO		NÚMERO 2810	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CINTRA	MUNICÍPIO MONTES CLAROS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
MILITAR / POLICIAL MILITAR	MATRÍCULA 1458306	EM SERVIÇO ? NÃO	CARGO CABO	UF MG
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO POLICIA MILITAR				
UNIDADE (M2649) 1 GP/1 PEL RV/11 CIA PM RV/BPMRV				

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO LATERAL	
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX	
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/7

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 895905914			TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C2ND07006R006522	MARCA / MODELO HONDA/NX-4 FALCON			MUNICIPIO MONTES CLAROS			UF MG
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HET-1776	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2006	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO LEONARDO SILVA RIBEIRO							
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	06343392194	AB	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 14/04/2015	DATA VENCIMENTO 28/04/2020	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) OUTROS (NO HISTORICO)			TACÓGRAFO OUTROS (NO HISTORICO)	Nº OCUPANTES 1			
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO ANDERSON BATISTA DOS SANTOS		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE SEM PROTETOR VISUAL			OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)		
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX			
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX							
DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1							
NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO SEGUINDO EM FRENTE							
PONTO DE IMPACTO FRENTE CENTRAL							
VIA PISTA SIMPLES				NUMERO DE FAIXAS DE TRANSITO 2 (DUAS)			
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)				TRAÇÃO DA PISTA RETA			
RELEVO DA PISTA INCLINADO				SEPARAÇÃO FISICA NAO EXISTE			
CONDIÇÃO DA PISTA OUTRAS (NO HISTORICO)							
PAVIMENTO ASFALTO				ACOSTAMENTO BOM/BOA			
CALÇADA BOM/BOA		CARACTERISTICA DA VIA CRUZAMENTO			MAO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA		
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE							
SUPERFICIE DA PISTA SECA							
TEMPO BOM				LUMINOSIDADE DIA			
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA				SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA			
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)							
CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO)				MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA			
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA							
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA				VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX			
DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/7

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. GARFO DIANTEIRO	NÃO		
2. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
3. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
4. COLUNA DE DIREÇÃO	NÃO		
5. CHASSI	NÃO		
6. GARFO TRASEIRO	NÃO		
7. EIXO TRASEIRO (TRICICLOS)	NÃO		
TOTAL SIM 0	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 0	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES
EMPENOU GUIDÃO, ARRANHO LUVA ESQUERDA

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO PARA TERCEIRO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
CONDUTOR QUE RECEBU O VEICULO GLADSTONE GONCALVES LOPES				Nº DO REGISTRO 1361433246		UF MG	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 913331627			TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C6KE091070029906	MARCA / MODELO YAMAHA/YBR 125E			MUNICIPIO MONTES CLAROS		UF MG	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA HEZ-0564	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO CARLOS MOACIR RODRIGUES DE SOUZA							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 01094481584	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 01/05/1987	DATA VENCIMENTO 30/03/2020	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRAFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) DECRESCENTE			TACÓGRAFO DECRESCENTE	Nº OCUPANTES 1			
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO CARLOS MOACIR RODRIGUES DE SOUZA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - OUTROS			OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)		
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX			
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX							

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO CRUZANDO O FLUXO DE TRANSITO			
PONTO DE IMPACTO OUTROS (NO HISTORICO)			
VIA PISTA SIMPLES		NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO 2 (DUAS)	
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)		TRAÇADO DA PISTA RETA	
RELEVO DA PISTA INCLINADO		SEPARAÇÃO FISICA NAO EXISTE	
CONDIÇÃO DA PISTA OUTRAS (NO HISTORICO)			
PAVIMENTO ASFALTO		ACOSTAMENTO BOM/BOA	
CALÇADA BOM/BOA		CARACTERÍSTICA DA VIA CRUZAMENTO	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 6/7

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE	
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA	
TEMPO BOM	LUMINOSIDADE DIA
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA
SINALIZAÇÃO EXISTENTE PARE, OUTROS (NO HISTORICO)	
CONTROLE DE TRÁFEGO PARADA OBRIGATORIA	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA	
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. GARFO DIANTEIRO	NÃO		
2. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
3. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
4. COLUNA DE DIREÇÃO	NÃO		
5. CHASSI	NÃO		
6. GARFO TRASEIRO	NÃO		
7. EIXO TRASEIRO (TRICICLOS)	NÃO		
TOTAL SIM 0	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 0	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES
RETROVISOR DIREITO ARRANCADO; CANO DE DESCARGA AMASSADO; ESTRIBO ESQUERDO DANIFICADO.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EMPENHADOS VIA COPOM, COMPARECEMOS AO LOCAL DO FATO, ONDE O SR ANDERSON BATISTA DOS SANTOS, CONDUTOR DA MOTOCICLETA HONDA/FALCON, PLACA HET-1776 RELATOU QUE CONDUZIA SEU VEÍCULO NA RUA SANTO EXPEDITO, SENTIDO BAIRRO SANTA RITA/ BAIRRO ROXO VERDE, MOMENTO EM QUE FOI SURPREENDIDO PELA MOTOCICLETA YAMAHA/YBR 125E, PLACA HEZ-0564, QUE TRAFEGAVA PELA RUA SANTA CATARINA NO SENTIDO BAIRRO/CENTRO, CONDUZIDA PELO SR CARLOS MOACIR RODRIGUES DE SOUZA, QUE AVANÇOU O SINAL DE PARADA OBRIGATÓRIA VINDO A PROVOCAR A COLISÃO MOTO/MOTO. O SR CARLOS MOACIR NÃO TEVE CONDIÇÕES DE RELATAR SUA VERSÃO, POIS QUEIXAVA-SE DE DORES PELO CORPO E INFORMOU NÃO SE LEMBRAR DE COMO OCORREU O ACIDENTE, SENDO QUE FOI ATENDIDO PELA EQUIPE DO SAMU E ENCAMINHADO PARA O PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES NA REGIÃO LOMBAR. O SR. ANDERSON BATISTA QUEIXAVA-SE DE DORES NO OMBRO ESQUERDO, DOR NO DEDO MENOR DA MÃO DIREITA, ESCORIAÇÕES NO COTOVELO ESQUERDO E ESCORIAÇÕES NO PÉ DIREITO. A MOTOCICLETA DO SR. CARLOS MOACIR FOI LIBERADA PARA A TESTEMUNHA LANÇADA NESTE EVENTO. REGISTRO PARA AS DEMAIS PROVIDÊNCIAS.

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.			

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 1414309	CARGO CABO
NOME COMPLETO GEOVANI DELLEON GONCALVES DE SENA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE PEL PTRAN/130 CIA TM/10 BPM/11 RPM	Hipotecado? NÃO	

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 1570233	CARGO CABO
NOME COMPLETO EWERTON PAIXAO FREITAS		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/7

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

UNIDADE 1 PEL TM/130 CIA TM/10 BPM/11 RPM	Hipotecado? NÃO
----------------------------------------------	--------------------

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE PEL PTRAN/130 CIA TM/10 BPM/11 RPM

MATRÍCULA 1414309	NOME COMPLETO GEOVANI DELLEON GONCALVES DE SENA
----------------------	----------------------------------------------------

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 2018-039718730-001 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/MONTES CLAROS

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR: PM1414309 - GEOVANI DELLEON GONCALVES DE SENA	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 05/09/2018 16:53
---------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

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