



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4857-2017-00061729

Fl. 1/5

| | | | | |
|---|--|---|--|------------------------------|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 2 GP/1 PEL RV/17 CIA PM IND MAT/17 RPM | | MUNICÍPIO OURO FINO | | |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 4 PEL/12 CIA PM IND/17 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTE SIAO | | | | |
| DATA DO REGISTRO 16/12/2017 05:35 | | DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTE SIAO | | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DECORRENTE DE OPERAÇÃO POLICIAL | | | DATA DA COMUNICAÇÃO 15/12/2017 | HORA DA COMUNICAÇÃO 22:50 |
| ÓRGÃO SOLICITANTE POLICIA MILITAR | | | | |
| COD. OPERAÇÃO ORIGEM OPERACAO FERIAS / FERIADO | | | | |
| DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE | | | | |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T10161 - APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB | | | | |
| ALVO DO EVENTO AERONAVE | | | | |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | | |
| DATA/HORA DO FATO 15/12/2017 22:50 | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 15/12/2017 22:50 | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 15/12/2017 23:50 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 16/12/2017 06:09 | |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA | | COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA | | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA MG 459 | | | | |
| NÚMERO XXXX | KM 31 | COMPLEMENTO XXXX | BAIRRO/VILA XXXX | CEP XXXX |
| MUNICÍPIO MONTE SIAO | UF MG | PAIS BRASIL | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | LATITUDE -22º 26' 22,1" | LONGITUDE -46º 34' 36,26" | |
| TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL | | MEIO UTILIZADO VEICULO | | |
| CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO | | | | |
| DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS VEÍCULO NÃO LICENCIADO. | | | | |
| QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS | | | | |
| ENVOLVIDO 1 | | | | |
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO | | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA T10161 |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | | |
| DESCRIÇÃO NATUREZA APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB | | | | |
| NOME COMPLETO CHARLYSTON KLEITON DOS SANTOS SILVA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | DATA NASCIMENTO 15/09/1985 | NATURALIDADE / UF PALMARES / PE | |
| IDADE APARENTE 32 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO | | |
| CUTIS BRANCA | | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | |
| MÃE MADALENA DOS SANTOS SILVA | | | | |
| PAI XXXX | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 40773933 | ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | | UF SP | CPF / CNPJ 34186259836 |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU) | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DAS TILÁPIAS | | NÚMERO 260 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX |
| BAIRRO JARDIM GUIOMAR | | MUNICÍPIO RIO GRANDE DA SERRA | | UF SP |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4857-2017-00061729

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

| | | | |
|---|-------------------------|--|--|
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (19)971-497-345 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX |
| EMAIL XXXX | | | |
| PESO ESTIMADO XXXX | ALTURA ESTIMADA XXXX | CALVÍCIE ? XXXX | 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 | | | HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO |

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

| | | |
|--|--|----------|
| ENVOLV. NR 1 | NOME ESCRITO NO DOCUMENTO XXXX | |
| TIPO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO ANUAL (CRLV/CLA) | | |
| SITUAÇÃO RECOLHIDO | | |
| NÚMERO 013067042572 | ÓRGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO | UF SP |
| INFORMATIVO COMPLEMENTAR EXERCÍCIO "2016". | | |

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------|----------|
| ENVOLV. NR. 1 | SITUAÇÃO VEICULO APREENDIDO | MOTIVO APREENSAO APREENSAO POR INFRACAO DE TRANSITO | | | | | |
| NR. CRLV/CLA 013067042572 | RENAVAM 714501522 | TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL | | | | | |
| CHASSI 9BD178096X0812536 | MARCA / MODELO FIAT/PALIO EX | MUNICIPIO RIO GRANDE DA SERRA | UF SP | | | | |
| ESPÉCIE PASSAGEIRO | CATEGORIA PARTICULAR | ACOPLADO? XXXX | ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX | | | | |
| PLACA CRC-8596 | COR PREDOMINANTE VERDE | ANO EXERCICIO XXXX | ANO FABRICAÇÃO 1999 | SEGURO OBRIGATORIO ? NÃO | SEGURO OPCIONAL ? NÃO | | |
| NOME PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX | | | | | | | |
| RESPONSÁVEL CIVIL XXXX | | PLACA ESPECIAL XXXX | ÚLTIMO PAGAMENTO IPVA XXXX | ANO MODELO 1999 | | | |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM | | | | | | | |
| ORIGEM DA AIT/AINA DER - DEPARTAMENTO DE ESTRADAS E RODAGENS | | | NÚMERO DO AIT AC00801599 | CÓDIGOS DE INFRAÇÕES 65992 | | | |
| DADOS CONDUTOR | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM | PAIS DE EMISSÃO BRASIL | TIPO NOVA | Nº DO REGISTRO 03167413403 | CATEGORIA D | RECOLHIDA ? NÃO | UF SP |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO 19/01/2004 | DATA VENCIMENTO 01/10/2017 | SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO | | | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4857-2017-00061729

FI. 3/5

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO
XXXX

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO CHARLYSTON KLEITON DOS SANTOS SILVA
DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX
OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)

TERMO DE VISTORIA - VEÍCULO 1

ENVOLVIDO NR. 1
PLACA CRC8596
CHASSIS 9BD178096X0812536
RENAVAM 714501522
ODÔMETRO XXXX

ITENS DO VEÍCULO

| | | | | | | | |
|-------------------------------|-----|----------------------------------|-----|----------------------------|-----|--------------------------------------|-----|
| PÁRA-CHOQUE DIANTEIRO ? | SIM | PÁRA-CHOQUE TRASEIRO ? | SIM | PNEUS DIANTEIROS ? | SIM | PNEUS TRASEIROS ? | SIM |
| ESTEPE (PNEU SOBRESSALENTE) ? | SIM | CALOTAS ? | NÃO | FARÓIS ESPECIAIS (MILHA) ? | NÃO | LANTERNAS ? | SIM |
| LIMPADORES DE PÁRA-BRISA ? | SIM | CALHAS ? | NÃO | PÁRA-BRISA DIANTEIRO ? | SIM | VIDROS PORTAS/JANELAS ? | SIM |
| FARÓIS DIANTEIROS ? | SIM | FECHADURAS(INCLUSIVE P. MALAS) ? | SIM | BANCOS ? | SIM | VOLANTE ? | SIM |
| ESPELHO RETROVISOR INTERNO ? | SIM | CINTOS DE SEGURANÇA ? | SIM | TAPETES ? | SIM | BAGAGEIRO ? | NÃO |
| ALTO-FALANTES ? | SIM | BATERIA ? | SIM | BUZINA ? | SIM | EXTINTOR DE INCÊNDIO ? | SIM |
| TRIÂNGULO ? | SIM | CHAVES DE RODA/ FERRAMENTAS ? | SIM | MACACO ? | SIM | CONSOLE ? | NÃO |
| DVD ? | SIM | TV ? | NÃO | RÁDIO ? | SIM | TOCA-FITAS ? | NÃO |
| RÁDIO/TOCA-FITAS ? | SIM | RÁDIO/TOCA-CD ? | SIM | DISQUETEIRA ? | SIM | INDICADOR DE COMBUSTÍVEL IGNORADO | |

OBSERVAÇÕES
CONFORME FICHA DE VISTORIA.DANOS APARENTES NO VEÍCULO
XXXX

RECIBO

DATA 16/12/2017
HORA 06:05
MATRÍCULA / RG 6286749
NOME COMPLETO BENEDITO RODRIGUES FELICE FILHOUNIDADE MILITAR / POLICIAL
AUTO SOCORRO RODRIGUES

VEÍCULO ENTREGUE A AUTORIDADE

RECEBI O VEÍCULO NAS CONDIÇÕES ACIMA CITADAS

ASSINATURA:

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SENHOR DELEGADO DE POLÍCIA, A POLÍCIA MILITAR RODOVIÁRIA ABORDOU O VEÍCULO FIAT/ PÁLIO EX, PLACAS CRC-8596, CUJO CONDUTOR APRESENTOU O CRLV COM EXERCÍCIO "2016" E DECLAROU NÃO PORTAR SUA CNH. MEDIANTE CONSULTA AO CENTRO DE COMUNICAÇÕES PMMG, FORAM CONFIRMADOS O NÃO LICENCIAMENTO DO AUTOMÓVEL, BEM COMO O VENCIMENTO DA CNH DO CONDUTOR. DESTA FORMA, FORAM LAVRADOS OS AUTOS DA INFRAÇÕES CORRESPONDENTES E O VEÍCULO REMOVIDO AO PÁTIO CREDENCIADO A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA. O CONDUTOR FOI ORIENTADO SOBRE DEMAIS PROVIDÊNCIAS.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NÃO
PREFIXO DA VIATURA XXXX
PLACA DA VIATURA XXXX
PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXXMOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
NÃO HOVE NECESSIDADE.

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL
ÓRGÃO POLICIA MILITARDESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
VIATURA COM CELA -PLACA PUE7870
PREFIXO / ÓRGÃO PM
REGISTRO GERAL 23051
PREFIXO PADRÃO PMRV23051
PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1
MATRÍCULA 1453018
CARGO CABO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4857-2017-00061729

FI. 4/5

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NOME COMPLETO

WEVERSON GUSTAVO DA S BERNARDES

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

2 GP/1 PEL RV/17 CIA PM IND MAT/17 RPM

Hipotecado?

NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA

1

MATRÍCULA

1513027

CARGO

CABO

NOME COMPLETO

JUNIOR MARTINIANO DE PADUA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

2 GP/1 PEL RV/17 CIA PM IND MAT/17 RPM

Hipotecado?

NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

2 GP/1 PEL RV/17 CIA PM IND MAT/17 RPM

MATRÍCULA

1453018

NOME COMPLETO

WEVERSON GUSTAVO DA S BERNARDES

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 M4857-2017-00061729 e Número de REDS 2017-039622983-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA

XXXXX

HORA

XXXXX

MATRÍCULA

XXXX

NOME

XXXX

CARGO

XXXX

RECIBO PENDENTE:

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

Ocorrência exportada por expiração do prazo para recibo eletrônico

UNIDADE

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTE SIAO

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

- DOCUMENTOS PESSOAIS 1

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1453018 - WEVERSON GUSTAVO DA S BERNARDES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

16/12/2017 06:04

DESTINATÁRIO / RECIBO 2

DATA

15/12/2017

HORA

23:10

MATRÍCULA

6286749

NOME

BENEDITO RODRIGUES FELICE FILHO

CARGO

PROPRIETÁRIO

ÓRGÃO/UF

ENCARREGADO DA GUARDA DO VEICULO / MG

UNIDADE

AUTO SOCORRO RODRIGUES

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

- VEÍCULOS 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4857-2017-00061729

FI. 5/5

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1453018 - WEVERSON GUSTAVO DA S BERNARDES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

16/12/2017 06:05

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