



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1129-2011-0003233

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 PEL PM/61 CIA PM/31 BPM		MUNICÍPIO CONSELHEIRO LAFAIETE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 3 GP/2 PEL PM/9 CIA PM IND UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA DO MUNICIPIO DE MOEDA					
DATA DO REGISTRO 22/03/2011 17:21		DESTINATÁRIO 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONSELHEIRO LAFAIETE			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 22/03/2011	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:19	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U99000 - OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL					
DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL XXXX					
ALVO DO EVENTO IGNORADO					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 22/03/2011 10:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 22/03/2011 17:19	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 22/03/2011 18:07	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 22/03/2011 18:07		
LOCAL (AV., RUA, ETC) ESTACAO FERROVIARIA DE MOEDA					
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO	CEP XXXX	
MUNICÍPIO MOEDA	UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"	
TIPO VIA VIA URBANA		MEIO UTILIZADO OUTROS MEIOS			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS COMUNS					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL					
NOME COMPLETO NIVALDO JAIR FURTADO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 29/11/1965	NATURALIDADE / UF RESSAQUINHA / MG		
IDADE APARENTE 45	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MAQUINISTA			
MÃE IZAURA MARIA FURTADO					
PAI JAIR LOURIVAL FURTADO					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3913913		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 50414526600
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) TRAVESSA SARGENTO DIAS		NÚMERO 1	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO TRIANGULO		MUNICÍPIO CONSELHEIRO LAFAIETE			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP 36400-000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3721-1352	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 8211-3615	
EMAIL XXXX					
ENVOLVIDO 2					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1129-2011-0003233

FI. 2/3

ENVOLVIDO 2

SEXO XXXXX	TIPO ENVOLVIMENTO OUTROS	TIPO DE PESSOA JURIDICA	COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL				
NOME COMPLETO M. R. S. LOGISICA SA.				
APELIDOS MRS				
NACIONALIDADE XXXX	DATA NASCIMENTO XXXX	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		ESTADO CIVIL XXXX	
CUTIS XXXX				
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE XXXX				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	NÚMERO 0	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO SAO SEBASTIAO	MUNICÍPIO CONSELHEIRO LAFAIETE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)3769-7045	
EMAIL XXXX				

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU A SEDE DESTA UNIDADE POLICIAL O SR. NIVALDO, O QUAL SE IDENTIFICOU COMO FUNCIONARIO DA EMPRESA M. R. S., ALEGANDO QUE NESTA DATA DURANTE UMA VIAGEM QUE CONDUZIU COM A COMPOSICAO DE TREM, PREFIXO NQA 0141, COM DUAS LOCOMOTIVAS E CENTO E TRINTA E QUATRO VAGOES DO MUNICIPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE COM DESTINO AO MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE TEVE QUE REALIZAR UMA PARADA NA ESTACAO FERROVIARIA DO MUNICIPIO DE MOEDA PARA REALIZAR SUAS NECESSIDADES FISIOLÓGICA E PROVIDENCIAR UM LANCHE, ISSO DEPOIS DE CINCO HORAS INTERRUPTAS DE VIAGEM, SEGUNDO O SR. NIVALDO. O SOLICITANTE ALEGA AINDA QUE AO ANUNCIAR, VIA RADIO, QUE IRIA PARAR A LOCOMOTIVA O MESMO FOI ORIENTADO A NAO PARAR PELOS FUNCIONARIOS LUIZ E GERSON, OS QUAIS TRABALHAM NA CENTRAL DE CONTROLE DE OPERACAO DA M. R. S. O SR. NIVALDO DISSE AINDA QUE POR ESTAR EM REGIME DE MONOCONDUCAO E NAO SUPORTAR MAIS SEGURAR SUAS NECESSIDADES FISIOLÓGICAS, TENDO TAMBEM QUE TOMAR MEDICAMENTO DE TEMPOS EM TEMPOS, VEIO A NAO CUMPRIR A ORIENTACAO QUE RECEBERA DA CENTRAL DE OPERACOES FICANDO PARADO POR 00H15MIN NA ESTACAO CENTRAL DE MOEDA. POR FIM O SR. NIVALDO ALEGOU QUE SE SENTIU CONSTRANGIDO, POIS NA CIDADE DE IBIRITE FOI SUBSTITUIDO UMA HORA ANTES DO TERMINO DE SEU HORARIO E CONDUZIDO DE VOLTA PARA A CIDADE DE CONSELHEIRO LAFAIETE, POR CAUSA DA PARADA QUE REALIZOU NA CIDADE DE MOEDA, SENDO QUE DEVERIA CUMPRIR A VIAGEM DE VOLTA DE BELO HORIZONTE PARA CONSELHEIRO LAFAIETE.

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1449719	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO CLAUDIO ADRIANO XAVIER DA SILVA		
CORPORACAO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL PM/61 CIA PM/31 BPM		

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL PM/61 CIA PM/31 BPM	
MATRICULA 1449719	NOME COMPLETO CLAUDIO ADRIANO XAVIER DA SILVA
CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE	
CORPORACAO POLICIA MILITAR	
ASSINATURA:	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M1129-2011-0003233

FI. 3/3

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 M1129-2011-0003233 e Número de REDS 2011-000491302-001 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 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONSELHEIRO LAFAIETE			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1449719 - CLAUDIO ADRIANO XAVIER DA SILVA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 22/03/2011 17:35

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:
ENVOLVIDO 1 - NIVALDO JAIR FURTADO

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