



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 50 CIA PM/7 BPM/7 RPM UNIDADE POLICIAL: 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BOM DESPACHO				
DATA DO REGISTRO 05/09/2020 14:21		DESTINATÁRIO 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BOM DESPACHO		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 05/09/2020	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:08
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 05/09/2020 12:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 05/09/2020 14:21	
DESCRIÇÃO DO LUGAR LOJA DIVERSA		COMPL DE LOCAL MEDIATO LOJA DIVERSA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA DOUTOR ROBERTO DE MELO QUEIROZ				
NÚMERO 2033	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SAO JOSE	CEP XXXX
MUNICÍPIO BOM DESPACHO	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA FIDELIS SUPERMERCADOS		LATITUDE -19º 44' 44,2"	LONGITUDE -45º 15' 23,87"	
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 VALDIR RATES DOS SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 01/05/1966	NATURALIDADE / UF MARTINHO CAMPOS / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL	
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		NOME SOCIAL XXXXXX
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL CAMINHONEIRO		
MÃE ADAIR MARIA DOS SANTOS				
PAI ANTÔNIO RATES DOS SANTOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4255800	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 59015128634
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BOGOTA		NÚMERO 179	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO JARDIM AMERICA		MUNICÍPIO BOM DESPACHO		
UF MG				
PAIS BRASIL	CEP 35600000		TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (37)999-888-886	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)999-888-888
EMAIL XXXX				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	
CHEQUES E CARTÕES				
CHEQUE/CARTÃO 1				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

CHEQUE/CARTÃO 1

ENVOLV. NR XXXX	TIPO CARTAO DE CREDITO / DEBITO		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO	BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL / VISA		
NÚMERO DA AGÊNCIA 1060	TITULAR VALDIR RATES DOS SANTOS		
NÚMERO DA CONTA XXXX	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO XXXX	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, VALDIR RATES DOS SANTOS, DECLARO QUE EM 05-09-2020 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, 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 HOUE 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 2020-042974001-001 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/BOM DESPACHO			
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: 05/09/2020 14:21

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/3