

## **BO MS**

Número Nacional do Procedimento

05616883-00/2014/5007695

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Gabriel do Oeste - MS

Data

15/10/2014 14:41:00

Fuso Horário

America/Campo\_Grande

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

964/2014-DP-SAO GABRIEL

Unidade Policial de Registro

Delegacia de Policia Civil de São Gabriel do Oeste

Unidade Policial Afeto

3ª Delegacia de Policia Civil de Campo Grande

Situação do Procedimento

Ativo

### **Lista de Documentos**

Tipo

Número

Data

Órgão

Outros

N/I

N/I

Polícia Judiciária

**Lista de Ocorrências**

Data Inicial

10/09/2014 15:00

Data Final

10/09/2014 15:00

Fuso Horário

America/Campo\_Grande

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

Vespertino

Tipo de Local

Residência

Sub Grupo Local

Condomínio Residencial - Horizontal

Descrição do Local

RESIDENCIA

Ponto de Referência

N/I

Endereço

830, JARDIM DOS TRABALHADORES, São Gabriel do Oeste, Brasil, MS, MS, 79490000,  
Latitude: -19.3810778, Longitude: -54.5829406

**Naturezas das Ocorrências**

Natureza da Ocorrência

AMEAÇA

Composição Código

Art. 147 do CPB

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

**Lista de Envolvimentos**

Nome

Envolvimento

Natureza

ANDREIA SILVINO

Vítima

AMEAÇA

EDSON DA SILVA COSTA

Suposto Autor/infrator

AMEAÇA

**Pessoas**

Nome

ANDREIA SILVINO

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

ELZA SILVA SILVINO

Pai

GETULIO SILVINO

D. N.

08/01/1984

Idade

34

Idade Aproximada

Não

Sexo

Feminino

Orientação Sexual

Não Informado

Estado Civil

Casado(a)

Profissão

Do Lar

Raça/Cor

Parda

Escolaridade

Ensino Fundamental Completo

Tipo Físico

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

Rio Verde de Mato Grosso

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

**Lista de Documentos**

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

1388330

Órgão Expedidor

SSPMS

Data Expedição

21/05/2001

Adulterado

Não

Nome

EDSON DA SILVA COSTA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

MARIA DA SILVA COSTA

Pai

RAUL NUNES COSTA

D. N.

13/02/1977

Idade

41

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Não Informado

Estado Civil

Casado(a)

Profissão

Motorista de Caminhão

Raça/Cor

Parda

Escolaridade

Ensino Fundamental Incompleto

Tipo Físico

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

São Gabriel do Oeste

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

**Lista de Telefones**

Tipo

Número

Contato

N/I

6732951573

N/I

N/I

6732951573

N/I

**Lista de Documentos**

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

60941626172

Adulterado

Não

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

1023400

Órgão Expedidor

SSPMS

Data Expedição

17/08/1995

Adulterado

Não

Tipo do Documento

CNH

Número do Documento

68432064

Data de Validade

11/07/2021

Data da Admissão

27/07/2016

Adulterado

Não

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

60941626172

Nenhum registro encontrado.