



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/9

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 45 CIA PM/14 BPM/12 RPM		MUNICÍPIO SANTANA DO PARAISO			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 1 PEL/45 CIA PM/14 BPM/12 RPM UNIDADE POLICIAL: 7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SANTANA DO PARAISO					
DATA DO REGISTRO 26/01/2023 16:01		DESTINATÁRIO 7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SANTANA DO PARAISO			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 26/01/2023	HORA DA COMUNICAÇÃO 16:01	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO					
DATA/HORA DO FATO 26/01/2023 16:01		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 26/01/2023 19:00		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 28/01/2023 13:25	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA BONFIM					
NÚMERO 12	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO	CEP XXXX	
MUNICÍPIO SANTANA DO PARAISO		UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -19º 21' 50,8"	LONGITUDE -42º 32' 53,97"	
TIPO VIA XXXX					
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA					
NOME COMPLETO MARCELL FERNANDO OLIVEIRA ARAUJO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 17/03/1992	NATURALIDADE / UF IPATINGA / MG		
IDADE APARENTE 30	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL ACESSOR PARLAMENTAR			
MÃE MARIA ALVES DE OLIVEIRA					
PAI XXXX					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17435352		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 10932827624
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SANTO ANTONIO		NÚMERO 78	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO SANTANA DO PARAISO			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)997-225-962	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX		COR CABELO XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/9

ENVOLVIDO 1

COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX
AMPUTAÇÃO XXXX		
ATTITUDES/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 DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO JOSE MARCELINO DOS SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 04/09/1964	NATURALIDADE / UF CARATINGA / MG		
IDADE APARENTE 58	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL APOSENTADO			
MÃE AUGUSTA INES DOS SANTOS				
PAI EUCLIDES BENTO DOS SANTOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4882222	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 68944250600	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO BOAVENTURA BATISTA		NÚMERO 99	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO VILA CELESTE	MUNICÍPIO IPATINGA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)998-818-248	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/9

ENVOLVIDO 2

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 T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO LUAN PABALO DE AMORIM				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 04/01/1994	NATURALIDADE / UF CORONEL FABRICIANO / MG		
IDADE APARENTE 29	ESTADO CIVIL CASADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL MECÂNICO			
MÃE ROSIMERY DE ALMEIDA				
PAI MARCIO ANTONIO DE AMORIM				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18321230	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 11943879699	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ALBERINDO PESSOA	NÚMERO 15	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO SANTANA DO PARAISO			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)984-026-771	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			

ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO JOAO PAULO DE AMORIM				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 07/07/1981	NATURALIDADE / UF CORONEL FABRICIANO / MG		
IDADE APARENTE 41	ESTADO CIVIL CASADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA DE LOURDES DE AMORIM				
PAI JOAO FERREIRA DE AMORIM				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/9

ENVOLVIDO 4

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11748358	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05059480607
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CHILE	NÚMERO 47	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO OLIVEIRA	MUNICÍPIO SANTANA DO PARAISO	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)992-649-255	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

ANEXO TRÂNSITO

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

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 861871111			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BGXL68X05C279397	MARCA / MODELO GM/CORSA HATCH JOY			MUNICÍPIO SANTANA DO PARAISO			UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA HBU-8E66	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCÍCIO 2022	ANO FABRICAÇÃO 2005	SEGURO OBRIGATÓRIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO MARCELL FERNANDO OLIVEIRA ARAUJO							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAÍS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 06591098647	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 31/03/2016	DATA VENCIMENTO 14/12/2025	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO							
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? SIM							
OBSERVAÇÕES DANOS APARENTEMENTE NO PARACHOQUE DIANTEIRO E CAPÔ.							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO MARCELL FERNANDO OLIVEIRA ARAUJO		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO				OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 946811997			TIPO DE VEICULO CAMINHAO			
CHASSI 9BW9N82428R818785	MARCA / MODELO VW/17.250 CLC			MUNICÍPIO IPATINGA			UF MG
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/9

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

PLACA DPF-6772	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO 2022	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO VILMA DE OLIVEIRA PIRES							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
	SIM	BRASIL	NOVA	01644542313	E	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 28/04/1988	DATA VENCIMENTO 06/04/2027	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO JOSE MARCELINO DOS SANTOS	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISP. SEGURANCA - IGNORADO			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO	NÃO		
2. CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOVER) ATINGINDO COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSIS	NÃO		
3. PARA-CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO (NÃO SE APLICA EM CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS).	NÃO		
4. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO	NÃO		
5. AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	NÃO		
6. DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS	NÃO		
7. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA	NÃO		
8. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA	NÃO		
9. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS	NÃO		
10. CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA	NÃO		
11. CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA	NÃO		
12. CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS	NÃO		
13. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI	NÃO		
14. CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO ONDE ESTÁ FIXADA A SUSPENSÃO	NÃO		
15. CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	NÃO		
16. AIR BAGS (SE EXISTIR)	NÃO		
TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
		0	PEQUENA
OBSERVAÇÕES XXXX			

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SEGUNDO O SR MARCELL FERNANDO OLIVEIRA ARAUJO, ELE PAROU O SEU VEÍCULO GM/CORSA HATCH JOY, PLACA HBU-8E66 ATRÁS DO CAMINHÃO VW/17.250 CLC, PLACA DPF-6772, CONDUZIDO PELO SR JOSE MARCELINO DOS SANTOS.

QUE EM DADO MOMENTO, JOSÉ MARCELINO SEM TOMAR OS CUIDADOS NECESSÁRIOS PARA TANTO REALIZOU MANOBRA DE MARCHA A RÉ EM DIREÇÃO AO CARRO DO SR MARCELL, MOMENTO EM QUE ESTE TAMBÉM TENTOU REALIZAR MANOBRA DE MARCHA A RÉ A FIM DE EVITAR O CHOQUE ENTRE OS VEÍCULOS, CONTUDO NÃO CONSEGUIU ESQUIVAR-SE O SUFICIENTE SOFRENDO COLISÃO DO CAMINHÃO SUPRACITADO.

QUE O SR JOSÉ MARCELINO, NAS PALAVRA DO SR MARCELL, NEGOU-SE A FORNECER OS SEUS DADOS PARA QUE O CONDUTOR DO AUTOMÓVEL REGISTRASSE A OCORRÊNCIA RELATANDO DESINTERESSE NA REFERIDA. CONTUDO, O SR MARCELL COMPARECEU A SEDE DA 45ª CIA E SOLICITOU A POLÍCIA MILITAR PARA CONSEGUIR LAVRAR O BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

A VIATURA COMANDADA PELA CB GRASIELLY COMPARECEU AO LOCAL DOS FATOS, QUALIFICANDO AS PARTES PARA A LAVRATURA DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

RESSALTA-SE QUE AS LUZES INDICATIVAS DE MARCHA A RÉ DO CAMINHÃO ESTAVAM QUEIMADAS, FATO CONSTATADO PELA GUARNIÇÃO POLICIAL. AINDA NA VERSÃO DO SR MARCELL O CAMINHÃO NÃO POSSUÍA DISPOSITIVO SONORO INDICATIVO DE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/9

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

MANOBRA DE MARCHA A RÉ.
NÃO HOUE ACORDO NO LOCAL.
REGISTRO PARA FUTURAS PROVIDÊNCIAS.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO LOCAL INIDÔNEO.			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ÓRGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA COM CELA -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
QXW0A69	PM	29592	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1570761	CABO
NOME COMPLETO GRASIELLY ANTONIA DE A SANTOS		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
1 PEL/45 CIA PM/14 BPM/12 RPM	NÃO	

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1621762	CABO
NOME COMPLETO MAIKE DA SILVA OLIVEIRA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
1 PEL/45 CIA PM/14 BPM/12 RPM	NÃO	

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1623826	CABO
NOME COMPLETO RAPHAEL GOMES RAMOS		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE	Hipotecado?	
1 PEL/45 CIA PM/14 BPM/12 RPM	NÃO	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
1 PEL/45 CIA PM/14 BPM/12 RPM	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1623826	RAPHAEL GOMES RAMOS
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 2023-004151850-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/9

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SANTANA DO PARAISO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1623826 - RAPHAEL GOMES RAMOS			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 28/01/2023 12:26

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 8/9

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 9/9

***** FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****

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