



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M0623-2014-0102916

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 PEL PTRAN/4 CIA M ESP		MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 173 CIA PM/27 BPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/JUIZ DE FORA			
DATA DO REGISTRO 18/10/2014 10:19		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/JUIZ DE FORA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA VIA CENTRO DE COMUNICACOES		DATA DA COMUNICAÇÃO 18/10/2014	HORA DA COMUNICAÇÃO 06:49
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 18/10/2014 05:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 18/10/2014 07:20	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 18/10/2014 11:42	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 18/10/2014 11:42
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE			
NÚMERO 5971	KM XXXX	COMPLEMENTO LADO OPOSTO	BAIRRO/VILA BENFICA
MUNICÍPIO JUIZ DE FORA		UF MG	PAÍS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA TRAVESSIA LINHA FÉRREA		LATITUDE -21° 41' 40,9"	LONGITUDE -43° 25' 47,12"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA			
NOME COMPLETO THAYAN VINICIUS BATISTA MACHADO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 12/02/1994	NATURALIDADE / UF JUIZ DE FORA / MG
IDADE APARENTE 20	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO	
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX	
MÃE LUCIANA BATISTA MACHADO			
PAI FABRICIO RIZZO MACHADO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15439220	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08616196684
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PROFESSORA HELENA ANTIPOFF		NÚMERO 398	KM XXXXX
BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL		MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (32) 3222-3178
TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX			
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX
AMPUTAÇÃO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M0623-2014-0102916

FI. 2/7

ENVOLVIDO 1

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 NÃO TIVEMOS CONTATO COM O CONDUTOR.	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO RAMON TEIXEIRA DE JESUS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 13/09/1995	NATURALIDADE / UF JUIZ DE FORA / MG		
IDADE APARENTE 19	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA ENTREGUE AO HOSPITAL	NÚMERO DA FICHA 13347_0070890	NOME DA UNIDADE DE SAÚDE RAMON TEIXEIRA DE JESUS		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR AMIGO / CONHECIDO				
MÃE GILDA APARECIDA TEIXEIRA DE JESUS				
PAI RIVELINO APOLINARIO DE JESUS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13688519	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOUTOR DIAS DA CRUZ		NÚMERO 590	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO NOVA ERA	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (32)3222-5448		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR 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				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M0623-2014-0102916

FI. 3/7

ENVOLVIDO 2

DEFORMIDADE XXXX
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÃO TIVEMOS CONTATO CO A VÍTIMA.

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO PAULO CESAR ANDRADE DAMASCENO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 24/07/1995	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 19	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA ENTREGUE AO HOSPITAL	NÚMERO DA FICHA 13347_0039509	NOME DA UNIDADE DE SAÚDE UPA ZONA NORTE		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR AMIGO / CONHECIDO				
MÃE ARLETE VALMA DAMASCENO				
PAI GERALDO CESAR FERNANDES DAMASCENO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MARTINS BARBOSA		NÚMERO 584	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO BENFICA	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (32) 3222-1783		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR 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 NÃO TIVEMOS CONTATO COM A VÍTIMA.				
ENVOLVIDO 4				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CUSTODIANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M0623-2014-0102916

FI. 4/7

ENVOLVIDO 4

NOME COMPLETO FABRICIO RIZZO MACHADO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 11/08/1973	NATURALIDADE / UF JUIZ DE FORA / MG	
IDADE APARENTE 41			ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE REGINA MARIA RIZZO MACHADO				
PAI LINCOLN RIBEIRO MACHADO JUNIOR				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5332740		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 76551962653
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PROFESSORA HELENA ANTIPOFF		NÚMERO 398	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 5

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO CRISTIANO AUGUSTO FERREIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 16/04/1991	NATURALIDADE / UF LIMA DUARTE / MG	
IDADE APARENTE 23			ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL COMERCIANTE		
MÃE MARIA DAS DORES DE AVILA FERREIRA				
PAI JOSE COLIS FERREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18049599		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 11688655654
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK		NÚMERO 8000	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO MIGUEL MARINHO	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (32)3083-0110	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO THAYAN VINICIUS BATISTA MACHADO			
TIPO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH				
SITUAÇÃO RECOLHIDO				
NÚMERO 05591568014		ORGÃO EMISSOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO	UF MG	
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M0623-2014-0102916

FI. 5/7

DOCUMENTO 1

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE

CHOQUE

DANOS AO PATRIMÔNIO

PRIVADO DANOS NA COLUNA DE FERRO E TELA DA CERCA.

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL DANOS NA GRADE DE PROTEÇÃO PEDESTRE

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL PRESERVADO

ENVOLV. NR.

1

SITUAÇÃO VEÍCULO

VEÍCULO LIBERADO PARA TERCEIRO

MOTIVO APREENSÃO

XXXX

CONDUTOR QUE RECEBU O VEÍCULO

XXXX

Nº DO REGISTRO

XXXX

UF

XXXX

NR. CRLV/CLA

XXXX

RENAVAM

958374260

TIPO DE VEÍCULO

AUTOMÓVEL

CHASSI

9BFZF20A288232077

MARCA / MODELO

FORD/FIESTA SEDAN FLEX

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

UF

MG

ESPÉCIE

PASSAGEIRO

CATEGORIA

PARTICULAR

ACOPLADO?

XXXX

ACOPLADO AO VEÍCULO NR.

XXXX

PLACA

HFT-6345

COR PREDOMINANTE

PRATA

ANO EXERCÍCIO

2014

ANO FABRICAÇÃO

2008

SEGURO OBRIGATORIO ?

XXXX

SEGURO OPCIONAL ?

XXXX

NOME PROPRIETÁRIO

BANCO FINASA SA

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

ORIGEM DA AIT/AINA

DETRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITO

NÚMERO DO AIT

AB05769296

CÓDIGOS DE INFRAÇÕES

53200

DADOS CONDUTOR

INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?

SIM

PAÍS DE EMISSÃO

BRASIL

TIPO

NOVA

Nº DO REGISTRO

05591568014

CATEGORIA

B

RECOLHIDA ?

SIM

UF

MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO

10/09/2012

DATA VENCIMENTO

21/03/2017

SITUAÇÃO DO CONDUTOR

HABILITADO

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)

CRESCENTE

TACÓGRAFO

CRESCENTE

Nº OCUPANTES

3

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO

OBSERVAÇÕES

DANOS NO SETOR DIANTEIRO.

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO

THAYAN VINICIUS BATISTA

DISPOSITIVO DE SEGURANÇA

DISP. SEGURANCA - IGNORADO

OCUPANTE

CONDUTOR DO VEICULO (0300)

MACHADO

RAMON TEIXEIRA DE JESUS

DISP. SEGURANCA - IGNORADO

VITIMA E PASSAGEIRO

(TRANSITO) (1302)

PAULO CESAR ANDRADE DAMASCENO

DISP. SEGURANCA - IGNORADO

VITIMA E PASSAGEIRO

(TRANSITO) (1302)

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

VEÍCULO TRANSPORTANDO CARGA

XXXX

Nº DA ONU

XXXX

Nº DA NOTA FISCAL

XXXX

VALOR DA NOTA FISCAL

XXXX

EXPEDIDOR

XXXX

MERCADORIA TRANSPORTADA

XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEÍCULO

CONVERGINDO

PONTO DE IMPACTO

FRENTE CENTRAL

VIA

PISTA DUPLA

NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO

4 (QUATRO)

LARGURA DA PISTA

LARGA (ACIMA DE 7.0M)

TRAÇADO DA PISTA

RETA

RELEVO DA PISTA

PLANO

SEPARAÇÃO FÍSICA

CANTEIRO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M0623-2014-0102916

FI. 6/7

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

CONDIÇÃO DA PISTA BOA			
PAVIMENTO ASFALTO		ACOSTAMENTO NAO HA	
CALÇADA BOM/BOA		CARACTERÍSTICA DA VIA PASSAGEM DE NIVEL	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE OUTRAS (NO HISTORICO)			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM		LUMINOSIDADE AMANHECER	
SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE		MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) FAIXA INTERMITENTE	
RESTRICÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX	

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EMPENHADOS PELO COPOM COMPARECEMOS AO LOCAL ONDE, NOS AGUARDAVA O CUSTODIANTE, SR FABRICIO, NOS RELATANDO QUE SEU FILHO, CONDUTOR DO VEÍCULO ACIDENTADO E DOIS OCUPANTES TERIAM SE DESLOCADO ATÉ A UPA NORTE, (PRÓXIMA AO LOCAL DO ACIDENTE), PARA ATENDIMENTO MÉDICO.
DESLOCAMOS ATÉ A UPA, ONDE NOS FOI REPASSADO PELA ATENDENTE, SRA MARIANA, SOMENTE OS DADOS DOS DOIS OCUPANTES QUALIFICADOS EM CAMPO PRÓPRIO.
AO INDAGAR AO CUSTODIANTE SOBRE O PARADEIRO DE SEU FILHO, ESTE RELATOU DESCONHECER; DIANTE DOS FATOS FOI CONFECCIONADO AUTO DE INFRAÇÃO PARA O CONDUTOR, SR THAYAN, E ENCAMINHADO A SETTRA.
FOI REALIZADO CONTATO TELEFÔNICO COM O SR ALMIR, SUPERVISOR DE PLANTÃO DA SETTRA, PARA CONSTATAÇÃO DE DANOS AO PATRIMÔNIO PÚBLICO, CONTUDO ESTE RELATOU QUE NÃO COMPARECERIA AO LOCAL E QUE DEVERÍAMOS, CONSTAR O OCORRIDO NESTE BO.
O SOLICITANTE, SR CRISTIANO, ESTEVE NO LOCAL DO ACIDENTE PARA VERIFICAR OS DANOS OCORRIDOS NA CERCA DE SEU COMÉRCIO, ABSOLUTA VEÍCULOS.
NÃO HOUE ACORDO NO LOCAL, QUANTO AOS PREJUÍZOS MATERIAIS, SENDO AS PARTES ORIENTADAS.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
SIM	XXXX	PUE7102	PC1111410 - SAMUEL DE GOUVEA
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO XXXX			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ÓRGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL				
PLACA HIK5499	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 14762	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

VIATURA 2

TIPO DA VIATURA COBERTURA		ÓRGÃO POLICIA CIVIL		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL				
PLACA PUE7102	PREFIXO / ÓRGÃO PC	REGISTRO GERAL XXXX	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1070234	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO WANDERSON MARQUES CLEMENTINO		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M0623-2014-0102916

Fl. 7/7

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

UNIDADE
1 PEL PTRAN/4 CIA M ESP

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1 MATRÍCULA 1413681 CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO
BRAULIO RAFFAEL MEIRELLESCORPORAÇÃO
POLÍCIA MILITARUNIDADE
1 PEL PTRAN/4 CIA M ESP

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 2 MATRÍCULA 1111410 CARGO PERITO CRIMINAL NIVEL II

NOME COMPLETO
SAMUEL DE GOUVEACORPORAÇÃO
POLÍCIA CIVILUNIDADE
1ª DELEGACIA REGIONAL POLÍCIA CIVIL/JUIZ DE FORA

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
1 PEL PTRAN/4 CIA M ESP

MATRÍCULA 1070234 NOME COMPLETO WANDERSON MARQUES CLEMENTINO

CARGO
3 SARGENTOCORPORAÇÃO
POLÍCIA 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 M0623-2014-0102916 e Número de REDS 2014-022498708-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 18/10/2014 HORA 15:05 MATRÍCULA 276027 NOME JOSE ARMANDO VAN DE POL GERALDO

CARGO
INVESTIGADOR POLÍCIA II NIVEL ESPECIALÓRGÃO/UF
POLÍCIA CIVIL / MGUNIDADE
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PLANTAO/JUIZ DE FORAPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
- DOCUMENTOS PESSOAIS 1

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR: PM1070234 - WANDERSON MARQUES CLEMENTINO DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 18/10/2014 11:18

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