



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7967-2016-0300278

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 254 CIA PM/53 BPM		MUNICÍPIO TUPACIGUARA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 53 BPM/9 RPM UNIDADE POLICIAL: 17ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TUPACIGUARA			
DATA DO REGISTRO 18/01/2016 14:23		DESTINATÁRIO 17ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TUPACIGUARA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 18/01/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 14:20
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34100 - EXTRAVIO DE DOCUMENTOS			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 18/01/2016 13:20	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 18/01/2016 14:21	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 18/01/2016 14:46	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 18/01/2016 14:46
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA TEODOMIRO MARTINS PRUDENTE			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO VIA PUBLICA	BAIRRO/VILA NOVA ESPERANÇA CEP XXXX
MUNICÍPIO TUPACIGUARA	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA TERMINAL RODOVIARIO		LATITUDE -18° 36' 19,1"	LONGITUDE -48° 41' 7,54"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA 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 JOEL CAMPELO DE MIRANDA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 02/02/1975	NATURALIDADE / UF FORMOSA / GO	
IDADE APARENTE 40	ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE MARIA APARECIDA PEREIRA DOS REIS			
PAI IDOMIRO CAMPELO DE MIRANDA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3519300	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF GO	CPF / CNPJ 81380569168
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA 17	NÚMERO 135	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO SETOR SUL	MUNICÍPIO FORMOSA	UF GO	
PAIS BRASIL	CEP 73802-424	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (61)9991-3666	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (61)9333-6133
EMAIL XXXX			
CHEQUES E CARTÕES			
CHEQUE/CARTÃO 1			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7967-2016-0300278

Fl. 2/3

CHEQUE/CARTÃO 1

ENVOLV. NR 1	TIPO CHEQUE / TALAO CHEQUES		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO	BANCO BANCO BRADESCO S.A.		
NÚMERO DA AGÊNCIA 14699	TITULAR JOEL CAMPELO DE MIRANDA		
NÚMERO DA CONTA 00701360	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO XXXX	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO 0
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 02 FOLHAS DE CHEQUE ANEXAS AO TALONARIO QUE O SOLICITANTE NÃO SOUBE INFORMAR O NUMERO.			

CHEQUE/CARTÃO 2

ENVOLV. NR 1	TIPO CARTAO DE CREDITO / DEBITO		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO	BANCO BANCO BRADESCO S.A. / VISA		
NÚMERO DA AGÊNCIA 14699	TITULAR JOEL CAMPELO DE MIRANDA		
NÚMERO DA CONTA 00701360	EMITENTE XXXX		
NÚMERO DO CARTÃO 4096014690701360	NÚMERO DO CHEQUE INICIAL XXXX	NÚMERO DO CHEQUE FINAL XXXX	VALOR DA EMISSÃO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			

DOCUMENTOS PESSOAIS

DOCUMENTO 1

ENVOLV. NR 1	NOME ESCRITO NO DOCUMENTO JOEL CAMPELO DE MIRANDA	
TIPO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL		
SITUAÇÃO EXTRAVIADO		
NÚMERO 3519300	ÓRGÃO EMISSOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF GO
INFORMATIVO COMPLEMENTAR XXXX		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

DESLOCOU A ESTA COMPANHIA POLICIAL MILITAR O SOLICITANTE JOEL CAMPELO DE MIRANDA, O QUAL NOS RELATOU QUE NESTA DATA TEVE SUA CARTEIRA DE PORTAR VALORES E DOCUMENTOS EXTRAVIADA.

SEGUNDO, JOEL POR VOLTA DAS 13:00H PAROU EM UM RESTAURANTE NO LOCAL CITADO E QUANDO FOI QUITAR A CONTA, NOTOU A FALTA DE SUA CARTEIRA CONTENDO O DOCUMENTO E CARTÕES QUE FORAM CITADOS EM CAMPO PRÓPRIO E MAIS A QUANTIA DE R\$100,00 (CEM REIAS).

JOEL NOS FALA QUE NÃO TEM NOÇÕES DE ONDE POSSA TER HAVIDO TAL EXTRAVIO.

DIANTE DOS RELATOS DO SOLICITANTE, REDIGIMOS ESTE DOCUMENTO PARA QUE SEJAM TOMADAS AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL PM/254 CIA PM/53 BPM	
MATRÍCULA 1511377	NOME COMPLETO FABIO AUGUSTO DE OLIVEIRA
CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE	
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 M7967-2016-0300278 e Número de REDS 2016-001262316-001 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
--------------	--------------	-------------------	--------------



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7967-2016-0300278

FI. 3/3

CARGO XXXX	
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG	
UNIDADE 17ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/TUPACIGUARA	
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX	
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX	
ASSINATURA	
RECIBO GERADO POR: PM1511377 - FABIO AUGUSTO DE OLIVEIRA	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 18/01/2016 14:38
***** FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****	