



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 8 CIA PM/34 BPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE					
DATA DO REGISTRO 12/12/2016 15:45		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE			
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 12/12/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:44	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01147 - AMEACA					
ALVO DO EVENTO MORADOR / VISITANTE DE RESIDENCIA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 09/12/2016 08:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 12/12/2016 16:04		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 12/12/2016 16:04	
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA			COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA MANOEL CABRAL OLIVEIRA					
NÚMERO 218	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA JARDIM SAO JOSE	CEP XXXX	
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -19º 54' 6,23"	LONGITUDE -43º 59' 54,60"	
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO ARMAS DE FOGO			
CAUSA PRESUMIDA BRIGA / ATRITO					
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>					
<b>ENVOLVIDO 1</b>					
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA					
NOME COMPLETO CARLINDO DA SILVA FILHO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 19/09/1968	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 48	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR OUTROS - RELACAO VITIMA AUTOR					
MÃE TERESINHA LUCIA SOLANGE DA SILVA					
PAI CARLINDO DA SILVA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5649451		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 82727538634
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MANOEL CABRAL OLIVEIRA		NÚMERO 218	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM SAO JOSE		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)3658-0675	
EMAIL XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

## ENVOLVIDO 1

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 XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

## ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO CASSIA LUCIA APARECIDA DA SILVA LOPES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 15/07/1977	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 39	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE TERESINHA LUCIA DA SILVA				
PAI CARLINDO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 6399951	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 06984131642	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MANOEL CABRAL OLIVEIRA	NÚMERO 218	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM SAO JOSE	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)3658-0675	
EMAIL XXXX				

## ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO CARLA LUCIA APARECIDA DA SILVA NEVES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/07/1970	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 46	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

## ENVOLVIDO 3

MÃE TERESINHA LUCIA DA SILVA				
PAI CARLINDO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5641477	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 98904973600	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MANOEL CABRAL OLIVEIRA	NÚMERO 218	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM SAO JOSE	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)3658-0675	
EMAIL XXXX				

## ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO GLAUCIO RODRIGUES DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 02/09/1995	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 21	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA DAS NEVES DE OLIVEIRA				
PAI CLODOALDO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17090685	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MANOEL CABRAL OLIVEIRA	NÚMERO 218	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM SAO JOSE	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	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 XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

## ENVOLVIDO 4

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXXX

PRISÃO / APREENSÃO

SEM PRISAO

HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?

NÃO

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SR DELEGADO

COMPARECEU NESTA UNIDADE POLICIAL O SR CARLINDO DA SILVA FILHO DECLARANDO QUE FOI AMEAÇADO DE MORTE POR SEU SOBRINHO GLAUCIO RODRIGUES DA SILVA.

AS TESTEMUNHAS CASSIA LUCIA APARECIDA DA SILVA E CARLA LUCIA APARECIDA DA SILVA OUVIRAM O AUTOR LIGANDO PARA UMA OUTRA PESSOA ATÉ O MOMENTO NÃO IDENTIFICADA, SOLICITANDO QUE ENVIASSE A ARMA E AS MUNIÇÕES, POIS JÁ QUE A SUSPEITA CAIRIA PARA ELE MESMO, FARIA PESSOALMENTE O SERVIÇO.

DISSE QUE MATARIA A VITIMA CARLINDO DA SILVA FILHO PESSOALMENTE.

A VITIMA REGISTRA O FATO E PEDE PROVIDÊNCIAS, POIS SAI PARA O TRABALHO AS 03:50HS DA MADRUGADA E O AUTOR CONHECE SUA ROTINA.

RESPEITOSAMENTE

## Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?

NAO

PREFIXO DA VIATURA

XXXX

PLACA DA VIATURA

XXXX

PERITO (MATRÍCULA - NOME)

XXXX

- XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

XXXX

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE

MATRÍCULA

1411661

NOME COMPLETO

MARCOS ANTONIO ROSA DA SILVA

CARGO

INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I

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 2016-026851570-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA

12/12/2016

HORA

15:54

MATRÍCULA

1411661

NOME

MARCOS ANTONIO ROSA DA SILVA

CARGO

INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE

1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PC1411661 - MARCOS ANTONIO ROSA DA SILVA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

12/12/2016 15:55

## ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 1 - CARLINDO DA SILVA FILHO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

## ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 2 - CASSIA LUCIA APARECIDA DA SILVA LOPES

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 3 - CARLA LUCIA APARECIDA DA SILVA NEVES

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