



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 162 CIA PM/29 BPM/18 RPM		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 162 CIA PM/29 BPM/18 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/POCOS DE CALDAS					
DATA DO REGISTRO 13/03/2021 20:40		DESTINATÁRIO DELEGACIA POLICIA CIVIL DE PLANTAO/POCOS DE CALDAS			
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 13/03/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 19:16	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL E08042 - PERTURBACAO DO TRABALHO OU DO SOSSEGO ALHEIOS					
ALVO DO EVENTO MORADOR / VISITANTE DE RESIDENCIA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 13/03/2021 19:16		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 14/03/2021 06:00		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 14/03/2021 06:46	
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA			COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA BARROS COBRA					
NÚMERO 667	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CASCATINHA	CEP XXXX	
MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS		UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -21° 47' 23,4"	LONGITUDE -46° 33' 33,75"	
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO OUTROS MEIOS			
DESCRIÇÃO OUTRO MEIO UTILIZADO SOM ALTO E ALGAZARRA, PERTURBANDO O SOSSEGO.					
CAUSA PRESUMIDA OUTRAS MOTIVACOES OU CAUSAS					
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS SOM ALTO E ALGAZARRA, PERTURBANDO O SOSSEGO.					
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>					
<b>ENVOLVIDO 1</b>					
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA E08042	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA PERTURBACAO DO TRABALHO OU DO SOSSEGO ALHEIOS					
NOME COMPLETO WLADIMILSON DINIZ					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 22/01/1971	NATURALIDADE / UF POCOS DE CALDAS / MG		
IDADE APARENTE 50	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL EMPRESÁRIO			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR VIZINHO					
MÃE GLAUCI DO BEM DINIZ					
PAI LOURIVAL DINIZ					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4842398		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 65030940600
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BARROS COBRA		NÚMERO 667	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO CASCATINHA		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/7

## ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)991-840-770	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				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

## ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA E08042	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA PERTURBAÇÃO DO TRABALHO OU DO SOSSEGO ALHEIOS				
NOME COMPLETO GILBERTO ZUANAZZI				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 05/10/1972	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 48	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL ADMINISTRADOR DE EMPRESAS			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR VIZINHO				
MÃE OLIVA TEREZA DE TONI ZUANAZZI				
PAI SERAFIN ZUANAZZI				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO - CNH				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1876759	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SC	CPF / CNPJ 84858141934	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BARROS COBRA	NÚMERO 679	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO CASCATINHA	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (49)999-680-964	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			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/7

## ENVOLVIDO 2

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX
CICATRIZ XXXX
DEFORMIDADE XXXX
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX

## ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA E08042	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA PERTURBAÇÃO DO TRABALHO OU DO SOSSEGO ALHEIOS				
NOME COMPLETO FRANCISCO ROMANO TEIXEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 09/03/1948	NATURALIDADE / UF PIEDADE DO RIO GRANDE / MG		
IDADE APARENTE 73	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL APOSENTADO			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR VIZINHO				
MÃE BELARMINA PATROCINIO DE S. JOSE				
PAI NICANOR TEIXEIRA DE CARVALHO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ 18428363668	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BARROS COBRA		NÚMERO 620	KM XXXXX	COMPLEMENTO APTO: 12
BAIRRO SAO BENEDITO	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)988-738-773	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				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/7

## ENVOLVIDO 3

## ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA E08042	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA PERTURBAÇÃO DO TRABALHO OU DO SOSSEGO ALHEIOS				
NOME COMPLETO ANTONIO CARLOS DE SOUZA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 25/03/1945	NATURALIDADE / UF NOVA RESENDE / MG		
IDADE APARENTE 75	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL CONTADOR			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR VIZINHO				
MÃE MARIANA CARVALHO DE SOUZA				
PAI OSCAR OSCALINO DE SOUZA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 537066	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 20460740849	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BARROS COBRA	NÚMERO 657	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO CASCATINHA	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35) 3721-5536	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				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

## ENVOLVIDO 5

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA E08042	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA PERTURBAÇÃO DO TRABALHO OU DO SOSSEGO ALHEIOS				
NOME COMPLETO WAGNER CANDIDO DA CRUZ				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 03/11/1959	NATURALIDADE / UF BOTELHOS / MG		
IDADE APARENTE 61	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/7

## ENVOLVIDO 5

CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR VIZINHO				
MÃE LOURDES GONCALVES DA CRUZ				
PAI ORESTES CANDIDO DA CRUZ				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3840716		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BARROS COBRA		NUMERO 642	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO SAO BENEDITO		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS		
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)997-291-691	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				
ATTITUDES/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 6

SEXO MASCULINO		TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA E08042	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA PERTURBACAO DO TRABALHO OU DO SOSSEGO ALHEIOS						
NOME COMPLETO EDIFAGNER ALVES DA SILVA						
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 20/04/1988		NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 32	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA				
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL PEDREIRO				
MÃE EDILENE DA SILVA ALVES						
PAI EDILSON ALVES DA SILVA						
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX						
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX		ORGÃO EXPEDIDOR XXXX		UF XX	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)						
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BARROS COBRA		NUMERO 654	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 6/7

## ENVOLVIDO 6

BAIRRO SAO BENEDITO		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS		UF MG	
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)997-291-691		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 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					
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO				HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS PELO COPOM, DESLOCAMOS AO ENDEREÇO DESCRITO, ONDE VÁRIOS MORADORES, QUALIFICADOS NESTA OCORRÊNCIA, RELATARAM QUE NA RESIDÊNCIA DE NÚMERO 654 FUNCIONA UMA REPÚBLICA COM TRABALHADORES DE CONSTRUÇÃO CIVIL E QUE, POR VÁRIAS OCAÇÕES, COLOCAM UM CARRO NA RUA COM SOM ALTO, INCLUSIVE POSSUEM VÍDEOS GRAVADOS COM CELULAR DESTA FATO. TAMBÉM PROMOVEM ALGAZARRA E GRITARIA NO LOCAL. RELATAM QUE JÁ TENTARAM CONVERSAR COM OS MORADORES E FIZERAM UM ABAIXO ASSINADO, PORÉM SEM ÊXITO. QUANDO A GUARNIÇÃO PM CHEGOU AO LOCAL, JÁ NÃO HAVIA MAIS SOM ALTO OU ALGAZARRA, APENAS OS MORADORES FAZENDO USO DE BEBIDA ALCOÓLICA NA CALÇADA DA RESIDÊNCIA. DIANTE DO EXPOSTO, AS PARTES FORAM ORIENTADAS SOBRE A CONFEÇÃO DESTA OCORRÊNCIA E PROVIDÊNCIAS QUE PODERÃO TOMAR.

## Perícia Técnica

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

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ORGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA UTILITARIO -					
PLACA QXW0E94	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 30080	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX	

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1150853	CARGO 2 SARGENTO
NOME COMPLETO LÚCIO MARCOS NAVES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL/162 CIA PM/29 BPM/18 RPM		Hipotecado? NÃO

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1708767	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO RAPHAELLA VICTORETO DANIEL		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 7/7

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

CORPORAÇÃO  
POLICIA MILITARUNIDADE  
3 PEL/162 CIA PM/29 BPM/18 RPMHipotecado?  
NÃO

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE  
1 PEL/162 CIA PM/29 BPM/18 RPMMATRÍCULA  
1150853NOME COMPLETO  
LUCIO MARCOS NAVESCARGO  
2 SARGENTOCORPORAÇÃO  
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 2021-012742009-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO  
XXXXÓRGÃO/UF  
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE  
DELEGACIA POLICIA CIVIL DE PLANTAO/POCOS DE CALDASPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:  
PM1150853 - LUCIO MARCOS NAVESDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:  
14/03/2021 06:45

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