



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/2

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES				
DATA DO REGISTRO 26/08/2014 11:39		DESTINATÁRIO 29ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MANHUACU		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 26/08/2014	HORA DA COMUNICAÇÃO 11:40
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U34200 - EXTRAVIO DE OBJETOS PESSOAIS				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATO 25/08/2014 21:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 26/08/2014 11:39	
DESCRIÇÃO DO LUGAR CENTRO DE CONVENCAO / EXPOSICAO / AUDITORIO			COMPL DE LOCAL MEDIATO CENTRO DE CONVENCAO / EXPOSICAO / AUDITORIO	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA FELIPE NACIF				
NÚMERO 52	KM XXXX	COMPLEMENTO AP 201	BAIRRO/VILA BAIXADA	CEP 36900000
MUNICÍPIO MANHUACU		UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
TIPO VIA XXXX				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U34200
DESCRIÇÃO NATUREZA EXTRAVIO DE OBJETOS PESSOAIS				
NOME COMPLETO GILBERTO DA SILVA COSTA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 22/03/1971	NATURALIDADE / UF CARATINGA / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE NILZA MARTINIANA				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 6547894		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG
CPF / CNPJ 98198564691				
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA FELIPE NACIF		NÚMERO 52	KM XXXXX	COMPLEMENTO AP 201
BAIRRO BAIXADA		MUNICÍPIO MANHUACU		
PAIS BRASIL		CEP 36900000	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				
<b>MATERIAIS E ARMAS BRANCAS</b>				
<b>MATERIAL 1</b>				
ENVOLV. NR	SITUAÇÃO EXTRAVIADO	QUANTIDADE 1	UNIDADE P/V CENTIMETRO	
OBJETO TELEFONE CELULAR				VALOR XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/2

## MATERIAL 1

SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO 355445054878655	MARCA SANSUMG	MODELO POCKET PLUS	COR PRETO
--	------------------	-----------------------	--------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
XXXX

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EU, GILBERTO DA SILVA COSTA, DECLARO QUE EM 25-08-2014 21:00:00 PERDI OS DOCUMENTOS / OBJETOS LISTADOS ACIMA. CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA E ESTOU CIENTE DE QUE ESTA SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA NÃO DERIVA DE NENHUM FATO CRIMINOSO (FURTO, ROUBO, AMEAÇA OU VIOLÊNCIA), ESTOU CIENTE AINDA QUE OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DEVEIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA QUE DEVEIA SER ESCRITA, [...], É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DA LEI 2848 - CPB. FICANDO SUJEITO O AUTOR A RECLUSÃO, DE 1 A 5 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO DE 1 A 3 ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
CARGO DIGITADOR E RELATOR	
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 2014-018251553-001 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
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 29ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MANHUACU			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: SIDS - SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 14/09/2017 11:47

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