



|                                                                                                                                            |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|
| <b>BOLETIM DE Ocorrência</b>                                                                                                               |                                                                  | <b>BO NÚMERO</b>                                              | <b>XXXX</b>                                          | <b>Fl. 1/5</b> |
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO<br>90 CIA PM/15 BPM/10 RPM                                                                               |                                                                  | MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAIBA                               |                                                      |                |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL<br>UNIDADE MILITAR: 90 CIA PM/15 BPM/10 RPM<br>UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMO DO PARANAIBA |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| DATA DO REGISTRO<br>04/02/2022 16:12                                                                                                       |                                                                  | DESTINATÁRIO<br>DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMO DO PARANAIBA |                                                      |                |
| <b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>                                                                                                               |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA<br>PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO                                                       |                                                                  | DATA DA COMUNICAÇÃO<br>04/02/2022                             | HORA DA COMUNICAÇÃO<br>16:12                         |                |
| ÓRGÃO SOLICITANTE<br>XXXX                                                                                                                  |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| <b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>                                                                                                     |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL<br>A99000 - OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL                                                          |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL<br>RECUSA DE NOTIFICAÇÃO DE PROCESSO POLÍTICO-ADMINISTRATIVO                                         |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| ALVO DO EVENTO<br>MORADOR / VISITANTE DE RESIDENCIA                                                                                        |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO                                                                                                           |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| DATA/HORA DO FATO<br>04/02/2022 15:30                                                                                                      |                                                                  | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO<br>04/02/2022 16:56            | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO<br>04/02/2022 16:57 |                |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR<br>CASA                                                                                                                 |                                                                  | COMPL DE LOCAL MEDIATO<br>CASA                                |                                                      |                |
| LOCAL (AV., RUA, ETC)<br>RUA ATANASIO DOS SANTOS                                                                                           |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| NÚMERO<br>508                                                                                                                              | KM<br>XXXX                                                       | COMPLEMENTO<br>XXXX                                           | BAIRRO / VILA<br>JUSCELINO KUBSTICHECK               | CEP<br>XXXX    |
| MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAIBA                                                                                                            | UF<br>MG                                                         | PAÍS<br>BRASIL                                                |                                                      |                |
| PONTO DE REFERÊNCIA<br>XXXX                                                                                                                |                                                                  | LATITUDE<br>-18° 59' 58,8"                                    | LONGITUDE<br>-46° 18' 17,67"                         |                |
| TIPO VIA<br>XXXX                                                                                                                           |                                                                  | MEIO UTILIZADO<br>MEIO UTILIZADO - IGNORADO                   |                                                      |                |
| CAUSA PRESUMIDA<br>IGNORADO                                                                                                                |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| <b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>                                                                                                         |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| <b>ENVOLVIDO 1</b>                                                                                                                         |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| SEXO<br>MASCULINO                                                                                                                          | TIPO ENVOLVIMENTO<br>SOLICITANTE                                 |                                                               | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                             |                |
| NOME COMPLETO<br>MUCIO MOREIRA                                                                                                             |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                                | DATA NASCIMENTO<br>03/09/1980                                    | NATURALIDADE / UF<br>CARMO DO PARANAIBA / MG                  |                                                      |                |
| IDADE APARENTE<br>41                                                                                                                       | ESTADO CIVIL<br>CASADO                                           |                                                               |                                                      |                |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                                                                                              | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO                                 |                                                               |                                                      |                |
| CUTIS<br>BRANCA                                                                                                                            | OCUPAÇÃO ATUAL<br>XXXX                                           |                                                               |                                                      |                |
| MÃE<br>LINDALVA CANDIDA MOREIRA DA SILVA                                                                                                   |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| PAI<br>FRANCISCO MOREIRA DA SILVA                                                                                                          |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>XXXX                                                                                                 |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>XXXX                                                                                                        | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                                      | CPF / CNPJ<br>XXXX                                   |                |
| ESCOLARIDADE<br>SUPERIOR COMPLETO                                                                                                          |                                                                  |                                                               |                                                      |                |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA PREFEITO ISMAEL FURTADO                                                                                    | NÚMERO<br>335                                                    | KM<br>XXXXX                                                   | COMPLEMENTO<br>XXXX                                  |                |
| BAIRRO<br>CENTRO                                                                                                                           | MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAIBA                                  |                                                               |                                                      | UF<br>MG       |
| PAÍS<br>BRASIL                                                                                                                             | CEP<br>XXXX                                                      | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR                                 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>(34) 3851-2150        |                |
| EMAIL<br>XXXX                                                                                                                              | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL<br>INFORMAÇÃO DESCONHECIDA        |                                                               |                                                      |                |



## SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR

Nº 2022-005398488-001

Folha Nº: 28

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

## ENVOLVIDO 1

## ENVOLVIDO 2

|                                                                    |                                                                  |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SEXO<br>FEMININO                                                   | TIPO ENVOLVIMENTO<br>TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS          | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                        |
| NOME COMPLETO<br>ALVINA GONCALVES AZEVEDO                          |                                                                  |                                                 |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                        | DATA NASCIMENTO<br>10/08/1996                                    | NATURALIDADE / UF<br>CARMO DO PARANAIBA / MG    |
| IDADE APARENTE<br>25                                               | ESTADO CIVIL<br>CASADO                                           |                                                 |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                      | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO                                 |                                                 |
| CUTIS<br>BRANCA                                                    | OCUPAÇÃO ATUAL<br>XXXX                                           |                                                 |
| MÃE<br>ZELMA DA SILVA GONCALVES AZEVEDO                            |                                                                  |                                                 |
| PAI<br>EDGAR JOSE DE AZEVEDO JUNIOR                                |                                                                  |                                                 |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL |                                                                  |                                                 |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE                                        | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                        |
| ESCOLARIDADE<br>POS-GRADUACAO                                      | CPF / CNPJ<br>XXXX                                               |                                                 |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC.)<br>RUA PREFEITO ISMAEL FURTADO           | NÚMERO<br>335                                                    | KM<br>XXXXX                                     |
| BAIRRO<br>CENTRO                                                   | MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAIBA                                  | COMPLEMENTO<br>XXXX                             |
| PAÍS<br>BRASIL                                                     | CEP<br>XXXX                                                      | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 3851-2150 |
| EMAIL<br>XXXX                                                      | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL<br>INFORMAÇÃO DESCONHECIDA        |                                                 |

## ENVOLVIDO 3

|                                                                    |                                                                  |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO                                                  | TIPO ENVOLVIMENTO<br>TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS          | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                        |
| NOME COMPLETO<br>LUCAS TEIXEIRA ALVES                              |                                                                  |                                                 |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                        | DATA NASCIMENTO<br>20/09/1981                                    | NATURALIDADE / UF<br>CRUZEIRO DO OESTE / PR     |
| IDADE APARENTE<br>40                                               | ESTADO CIVIL<br>CASADO                                           |                                                 |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                      | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO                                 |                                                 |
| CUTIS<br>BRANCA                                                    | OCUPAÇÃO ATUAL<br>XXXX                                           |                                                 |
| MÃE<br>MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA ALVES                           |                                                                  |                                                 |
| PAI<br>AURELIANO ALVES                                             |                                                                  |                                                 |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL |                                                                  |                                                 |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE                                        | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                        |
| ESCOLARIDADE<br>SUPERIOR COMPLETO                                  | CPF / CNPJ<br>XXXX                                               |                                                 |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC.)<br>RUA PREFEITO ISMAEL FURTADO           | NÚMERO<br>335                                                    | KM<br>XXXXX                                     |
| BAIRRO<br>CENTRO                                                   | MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAIBA                                  | COMPLEMENTO<br>XXXX                             |
| PAÍS<br>BRASIL                                                     | CEP<br>XXXX                                                      | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 3851-2150 |
| EMAIL<br>XXXX                                                      | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL<br>INFORMAÇÃO DESCONHECIDA        |                                                 |

## ENVOLVIDO 4

|                                         |                                                         |                                              |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| SEXO<br>FEMININO                        | TIPO ENVOLVIMENTO<br>TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                     |
| NOME COMPLETO<br>JANIELE ALVES DOS REIS |                                                         |                                              |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA             | DATA NASCIMENTO<br>24/01/1991                           | NATURALIDADE / UF<br>CARMO DO PARANAIBA / MG |

DIGITADOR: PM1471093

## REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1471093

Registro reaberto para correção/complementação em 04/02/2022 16:56.

04/02/2022 16:59

Registro sujeito a alterações até o dia 05/02/2022 16:57



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

## ENVOLVIDO 4

|                                                                    |                                                                  |                                                 |                             |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|
| IDADE APARENTE<br>31                                               |                                                                  | ESTADO CIVIL<br>CASADO                          |                             |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                      |                                                                  | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO                |                             |
| CUTIS<br>BRANCA                                                    |                                                                  | OCUPAÇÃO ATUAL<br>XXXX                          |                             |
| MÃE<br>MARIA MARLUCE ALVES REIS                                    |                                                                  |                                                 |                             |
| PAI<br>IVAN JOSE DOS REIS                                          |                                                                  |                                                 |                             |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL |                                                                  |                                                 |                             |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE                                        | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                        | CPF / CNPJ<br>XXXX          |
| ESCOLARIDADE<br>SUPERIOR COMPLETO                                  |                                                                  |                                                 |                             |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA PREFEITO ISMAEL FURTADO            | NÚMERO<br>335                                                    | KM<br>XXXXX                                     | COMPLEMENTO<br>XXXX         |
| BAIRRO<br>CENTRO                                                   | MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAIBA                                  |                                                 | UF<br>MG                    |
| PAÍS<br>BRASIL                                                     | CEP<br>XXXX                                                      | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 3851-2150 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR |
| EMAIL<br>XXXX                                                      | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL<br>INFORMAÇÃO DESCONHECIDA        |                                                 |                             |

## ENVOLVIDO 5

|                                                                                             |                                                                  |                                                 |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO                                                                           | TIPO ENVOLVIMENTO<br>TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS          | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                        |                             |
| NOME COMPLETO<br>VOLDINEI CUNHA MENDES                                                      |                                                                  |                                                 |                             |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                 | DATA NASCIMENTO<br>01/03/1975                                    | NATURALIDADE / UF<br>CARMO DO PARANAIBA / MG    |                             |
| IDADE APARENTE<br>46                                                                        | ESTADO CIVIL<br>CASADO                                           |                                                 |                             |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                                               |                                                                  | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO                |                             |
| CUTIS<br>BRANCA                                                                             |                                                                  | OCUPAÇÃO ATUAL<br>XXXX                          |                             |
| MÃE<br>IOLANDA MENDES DA CUNHA                                                              |                                                                  |                                                 |                             |
| PAI<br>GERALDO JOSE MENDES                                                                  |                                                                  |                                                 |                             |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL                          |                                                                  |                                                 |                             |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE                                                                 | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                        | CPF / CNPJ<br>XXXX          |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) |                                                                  |                                                 |                             |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA PREFEITO ISMAEL FURTADO                                     | NÚMERO<br>335                                                    | KM<br>XXXXX                                     | COMPLEMENTO<br>XXXX         |
| BAIRRO<br>CENTRO                                                                            | MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAIBA                                  |                                                 | UF<br>MG                    |
| PAÍS<br>BRASIL                                                                              | CEP<br>XXXX                                                      | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 3851-2150 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR |
| EMAIL<br>XXXX                                                                               | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL<br>INFORMAÇÃO DESCONHECIDA        |                                                 |                             |

## ENVOLVIDO 6

|                                                  |                                 |                                  |                         |                                  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO                                | TIPO ENVOLVIMENTO<br>NOTIFICADO | TIPO DE PESSOA<br>FISICA         | COD. NATUREZA<br>A99000 | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL |                                 |                                  |                         |                                  |
| NOME COMPLETO<br>CESAR CAETANO DE ALMEIDA FILHO  |                                 |                                  |                         |                                  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                      | DATA NASCIMENTO<br>06/06/1972   | NATURALIDADE / UF<br>XX          |                         |                                  |
| IDADE APARENTE<br>49                             | ESTADO CIVIL<br>DIVORCIADO      |                                  |                         |                                  |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                    |                                 | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO |                         |                                  |
| CUTIS<br>BRANCA                                  |                                 | OCUPAÇÃO ATUAL<br>XXXX           |                         |                                  |
| MÃE<br>MARIA HELENA BARCELOS ALMEIDA             |                                 |                                  |                         |                                  |

DIGITADOR: PM1471093

## REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1471093

04/02/2022 16:59

Registro reaberto para correção/complementação em 04/02/2022 16:56.

Registro sujeito a alterações até o dia 05/02/2022 16:57



## SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR

Nº 2022-005398288-004

Folha Nº 2

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

## ENVOLVIDO 6

|                                                                    |                                                                  |                               |                                     |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| PAI<br>CESAR CAETANO DE ALMEIDA                                    |                                                                  |                               |                                     |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL |                                                                  |                               |                                     |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE                                        | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                      | CPF / CNPJ<br>XXXX                  |
| ESCOLARIDADE<br>SUPERIOR COMPLETO                                  |                                                                  |                               |                                     |
| ENDEREÇO (AV, RUA, ETC)<br>RUA ATANASIO DOS SANTOS                 | NÚMERO<br>508                                                    | KM<br>XXXXX                   | COMPLEMENTO<br>XXXX                 |
| BAIRRO<br>JUSCELINO KUBSTICHECK                                    | MUNICÍPIO<br>CARMO DO PARANAÍBA                                  | UF<br>MG                      |                                     |
| PAÍS<br>BRASIL                                                     | CEP<br>XXXX                                                      | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>XXXX |
| EMAIL<br>XXXX                                                      | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL<br>INFORMAÇÃO DESCONHECIDA        |                               |                                     |

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU NA SEDE DA 90ª CIA, EM CARMO DO PARANAÍBA, O SR. MÚCIO, O QUAL É VEREADOR DA CIDADE DE CARMO DO PARANAÍBA. MÚCIO RELATOU QUE FORAM ATÉ A PREFEITURA MUNICIPAL PARA NOTIFICAR O PREFEITO, CÉSAR, SOBRE UM PROCESSO POLÍTICO-ADMINISTRATIVO, JUNTAMENTE COM ALVINA, LUCAS, JANIELE, VOLDINEI, E EDUARDO ALMEIDA. CONTUDO, O PREFEITO NÃO FOI ENCONTRADO NA PREFEITURA.

MÚCIO E VALDINEI FAZEM PARTE DA COMISSÃO PROCESSANTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO PARANAÍBA. ALVINA, LUCAS E JANIELE SÃO SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, E EDUARDO ALMEIDA É JORNALISTA. TODOS ELES FORAM ENTÃO ATÉ A CASA DO PREFEITO, COM EXCEÇÃO DE EDUARDO ALMEIDA.

O PREFEITO NÃO ESTAVA EM CASA, MAS CHEGOU EM SEGUIDA. OS MEMBROS DA COMISSÃO INFORMARAM-NO QUE FORAM ATÉ ALI PARA NOTIFICÁ-LO FORMALMENTE DO PROCESSO. ENTRETANTO, ELE SE RECUSOU A RECEBER A NOTIFICAÇÃO NESTA DATA, E DISSE QUE SOMENTE RECEBERIA NA SEGUNDA-FEIRA (07/02/2022), ÀS 14 HORAS.

ELES AINDA O INFORMARAM QUE O PRAZO, QUE É DE CINCO DIAS, É DA COMISSÃO PARA NOTIFICAR, E NÃO DO NOTIFICADO OPTAR QUANDO SERÁ NOTIFICADO.

FOI FEITO CONTATO TELEFÔNICO COM O PREFEITO CÉSAR, O QUAL RELATOU QUE JÁ ESTAVA E AINDA ESTÁ AGENDADO PARA SEGUNDA-FEIRA (07/02/2022), ENTRE 14 HORAS OU 14H30MIN PARA SER NOTIFICADO, NA SEDE DA PREFEITURA MUNICIPAL. QUE ISTO ESTÁ FORMALMENTE AGENDADO, E QUE CONSTA NA AGENDA QUE ESTÁ NA PREFEITURA, E DISPONIBILIZOU-SE A ATÉ MOSTRÁ-LA, E QUE TEM CONVERSAS SALVAS EM QUE DISSE QUE SERIA NOTIFICADO NESTA DATA, HORA E LOCAL. E QUE TEM O DIREITO QUE SEJA DESTA FORMA.

## Perícia Técnica

|                                      |                    |                  |                           |
|--------------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?          | PREFÍXO DA VIATURA | PLACA DA VIATURA | PERITO (MATRÍCULA - NOME) |
| NAO                                  | XXXX               | XXXX             | XXXX - XXXX               |
| MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO<br>XXXX |                    |                  |                           |

## VIATURAS

## VIATURA 1

|                                                                          |                          |                         |                        |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------------------|
| TIPO DA VIATURA<br>PRINCIPAL                                             | ÓRGÃO<br>POLICIA MILITAR |                         |                        |                                         |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO<br>VEICULO DE SERVICO PARA TRANSPORTE DE PRESOS - |                          |                         |                        |                                         |
| PLACA<br>OQM8045                                                         | PREFÍXO / ÓRGÃO<br>PM    | REGISTRO GERAL<br>20727 | PREFÍXO PADRÃO<br>XXXX | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO<br>XXXX |

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|                                                    |                      |                       |
|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| NUM VIATURA<br>1                                   | MATRÍCULA<br>1471093 | GRUPO<br>2 - BARRAGEM |
| NOME COMPLETO<br>HECTOR AMADEU ALVES MARTINS TELES |                      |                       |
| CORPORAÇÃO<br>POLICIA MILITAR                      |                      |                       |
| UNIDADE<br>2 PEL/90 CIA PM/15 BPM/10 RPM           |                      |                       |
| Hipotecado?<br>NÃO                                 |                      |                       |

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|                                          |                      |                       |
|------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| NUM VIATURA<br>1                         | MATRÍCULA<br>1560119 | GRUPO<br>2 - BARRAGEM |
| NOME COMPLETO<br>THIAGO AMORIM GUIMARAES |                      |                       |
| CORPORAÇÃO<br>POLICIA MILITAR            |                      |                       |
| UNIDADE<br>1 PEL/90 CIA PM/15 BPM/10 RPM |                      |                       |
| Hipotecado?<br>NÃO                       |                      |                       |

DIGITADOR: PM1471093

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1471093

Registro reaberto para correção/complementação em 04/02/2022 16:59.

04/02/2022 16:59

Registro sujeito a alterações até o dia 05/02/2022 16:59

Folha Nº 31  
04/02/2022



SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR

Nº 2022-005398488-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

2 PEL/90 CIA PM/15 BPM/10 RPM

MATRÍCULA

1471093

NOME COMPLETO

HECTOR AMADEU ALVES MARTINS TELES

CARGO

2 SARGENTO

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 XXXX e Número de REDS 2022-005398488-001 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

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMO DO PARANAIBA

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1471093 - HECTOR AMADEU ALVES MARTINS TELES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

04/02/2022 16:26

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

DIGITADOR: PM1471093

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1471093

Registro reaberto para correção/complementação em 04/02/2022 16:56.

04/02/2022 16:59

Registro sujeito a alterações até o dia 05/02/2022 16:57