



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4176-2014-0000974

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 GP/1 PEL PM/23 CIA PM IND				MUNICÍPIO CAPELINHA				
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 1 PEL PM/23 CIA PM IND UNIDADE POLICIAL: 6ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAPELINHA								
DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/CAPELINHA					DATA DO REGISTRO 09/02/2014 12:47			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO								
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL					DATA DA COMUNICAÇÃO 09/02/2014		HORA DA COMUNICAÇÃO 12:44	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXXXX								
COD. OPERAÇÃO ORIGEM XXXXXX								
DADOS DA OCORRÊNCIA								
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL								
COD. PRINCIPAL U99000		TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO		ALVO DO EVENTO OUTROS (DISCRIMINAR NO HISTORICO)				
DATA DO FATO 08/02/2014		HORÁRIO DO FATO 23:40		DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL XXXXXX		DATA FINAL 09/02/2014	HORÁRIO FINAL 14:46	
COMPL DE LOCAL MEDIATO XXXX				COMPL DE LOCAL IMEDIATO CENTRO DE CONVENCAO / EXPOSICAO / AUDITORIO				
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA RIO BRANCO								
NÚMERO S/N		KM XXXX	COMPLEMENTO XXXXXX		BAIRRO/VILA PLANALTO		CEP XXXXXX	
MUNICÍPIO CAPELINHA				UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA FLORAE					LATITUDE -17º 44' 23,9"		LONGITUDE -42º 30' 55,60"	
TIPO LOCAL VIA URBANA				MEIO UTILIZADO MEIO UTILIZADO - IGNORADO				
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO								
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS								
ENVOLVIDO 1								
TIPO DE PESSOA FISICA		COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO		SEXO MASCULINO		TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL								
NOME COMPLETO ADILSON GERALDO DA SILVA JUNIOR								
APELIDOS JUNINHO								
NACIONALIDADE BRASILEIRA				DATA NASCIMENTO 14/09/1989		NATURALIDADE / UF CAPELINHA / MG		
IDADE APARENTE 24		GRAU DA LESÃO XXXX				ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS NEGRA				OCUPAÇÃO ATUAL FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL				
SOLICITANTE / DESAPARECIDO (A) XXXX								
MÃE CLEUZA MARAIA DAMASCENO								
PAI ADILSON GERALDO DA SILVA								
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXXXX								
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXXXX			ORGÃO EXPEDIDOR XXXXXX			UF XXXXXX	CPF / CNPJ XXXXXX	
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO								
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA TURMALINA				NÚMERO 163	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXXXX		
BAIRRO PIEDADE			MUNICÍPIO CAPELINHA					UF MG
PAÍS BRASIL				CEP XXXXXX		TELEFONE RESIDENCIAL XXXXXX		TELEFONE COMERCIAL (33)9129-1414



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4176-2014-0000974

FI. 2/3

ENVOLVIDO 1

PRISÃO / APREENSÃO
XXXXHOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?
XXX

ENVOLVIDO 2

TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS
--------------------------	-------------------------	----------------------------------	-------------------	---

DESCRIÇÃO NATUREZA
OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIALNOME COMPLETO
GILIARD AZEVEDO LOPES

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 07/03/1984	NATURALIDADE / UF ITAMARANDIBA / MG
-----------------------------	-------------------------------	--

IDADE APARENTE 29	GRAU DA LESÃO XXXX	ESTADO CIVIL SOLTEIRO
----------------------	-----------------------	--------------------------

CUTIS PÁRDA	Ocupação Atual MONTADOR
----------------	----------------------------

RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR
XXXXMÃE
RICARDA ALVES DE AZEVEDOPAI
VICENTE ALVES LOPESTIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13000438	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXXXXX
---	--	----------	-----------------------

ESCOLARIDADE
ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DIAMANTINA	NÚMERO 804	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXXXX
--	---------------	-------------	-----------------------

BAIRRO SÃO GERALDO	MUNICÍPIO ITAMARANDIBA	UF MG
-----------------------	---------------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXXXX	TELEFONE RESIDENCIAL XXXXXX	TELEFONE COMERCIAL (38)9147-9357
----------------	---------------	--------------------------------	-------------------------------------

PRISÃO / APREENSÃO
XXXXHOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?
XXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

COMPARECEU NESTA CIA PM O SOLICITANTE, JUNTAMENTE COM A TESTEMUNHA ALEGANDO-NOS QUE DURANTE A REALIZAÇÃO EVENTO "KAISER FOLIA" NO CLUBE "FLORAE", A APARELHAGEM DE SOM FOI INTERROMPIDA. AINDA SEGUNDO O SOLICITANTE QUE É O PROMOTOR DO EVENTO, O EVENTO FOI ALVO DE SABOTAGEM, UMA VEZ QUE O MULTICABO FOI DANIFICADO, POIS ESTE QUE ALIMENTA E DISTRIBUI TODO O SISTEMA DE SOM. EM CONSEQUÊNCIA DO EPISÓDIO, FICOU DANIFICADA A POTENCIA, ALGUNS ALTO FALANTES, DRIVES, TODO MULTI CABO, TODOS OS DIRECT'S E ALGUNS CANAIS DAS DUAS MESAS DE SOM. AINDA SEGUNDO O SOLICITANTE ELE ACREDITA QUE UM DETERMINADO ELEMENTO QUE AQUELE ACREDITA QUE SEJA O AUTOR DO FATO, POIS OCORREU EM UM PEQUENO ATRITO VERBAL COM ESTE HORAS ANTES DO EVENTO E QUANDO OCORREU O PROBLEMA AQUELE ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO FICOU VANGLORIANDO O OCORRIDO, ONDE SE ENCONTRAVA PROXIMO DA MESA DE SOM NO MOMENTO DO FATO, FATO ESTE OBSERVADO PELA TESTEMUNHA E OUTROS AMIGOS DO SOLICITANTE. DIANTE DO OCORRIDO, RELATAMOS ESTE B.O PM PARA PROVIDENCIAS.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

XXXXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 1512409	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
---------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO
PATRICK WESLEY MACHADOCORPORAÇÃO
POLICIA MILITARUNIDADE
1 PEL PM/23 CIA PM IND

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M4176-2014-0000974

FI. 3/3

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE XXXXXX	
MATRÍCULA XXXXXX	NOME COMPLETO XXXXXX
CARGO XXXXXX	OS PRESOS APREENSADOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS? XXX
CORPORAÇÃO XXXXXX	
ASSINATURA:	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL PM/23 CIA PM IND	
MATRÍCULA 1512409	NOME COMPLETO PATRICK WESLEY MACHADO
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 M4176-2014-0000974 e Número de REDS 2014-003075226-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXXXX	HORA XXXXX	MATRÍCULA XXXXXX	NOME XXXX
CARGO XXXXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL/MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/CAPELINHA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1512409 - PATRICK WESLEY MACHADO			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 09/02/2014 12:59

***** FIM DA OCORRÊNCIA: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****