



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

M6378-2016-0000252

FI. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 GP PM/5 PEL PM/3 CIA PM IND		MUNICÍPIO LIMEIRA DO OESTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 3 PEL PM/3 CIA PM IND UNIDADE POLICIAL: 16ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARNEIRINHO			
DESTINATÁRIO 16ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARNEIRINHO		DATA DO REGISTRO 07/03/2016 22:39	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 07/03/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 19:31
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
COD. OPERAÇÃO ORIGEM XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL			
DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL RECOLHIMENTO DE MEDICAMENTOS SEM NOTA FISCAL			
COD. PRINCIPAL U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	ALVO DO EVENTO CLINICA	
DATA DO FATO 07/03/2016	HORÁRIO DO FATO 19:30	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL XXXX XXXX	DATA FINAL 08/03/2016
HORÁRIO FINAL 00:19			
DESCRIÇÃO DO LUGAR CLINICA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA BRASIL			
NÚMERO 508	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO / VILA XXXX
MUNICÍPIO LIMEIRA DO OESTE		UF MG	PAÍS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19° 33' 18,9"	LONGITUDE -50° 34' 43,74"
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO INEXISTENTE	
CAUSA PRESUMIDA INEXISTENTE			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO MASCULINO
TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO			
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL			
NOME COMPLETO GILVAN APARECIDO FERREIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 04/12/1973	NATURALIDADE / UF ITURAMA / MG
IDADE APARENTE 42	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 XXXX			
MÃE DIVA DE FREITAS FERREIRA			
PAI IVO FERREIRA MARIANO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4107964	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 00191066613
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA MINAS GERAIS		NÚMERO 235	KM XXXXX
COMPLEMENTO XXXX			
BAIRRO SÃO JOÃO		MUNICÍPIO LIMEIRA DO OESTE	
		UF MG	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M6378-2016-0000252

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

PAIS BRASIL			CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34) 999-971-930
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX	
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXXXX					
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NAO					
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NAO		SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXXXX					
CICATRIZ XXXXXX					
DEFORMIDADE XXXX					
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX					
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX					
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO				HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NAO	

ENVOLVIDO 2

TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL					
NOME COMPLETO TALITA HELENA FERRARI					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 16/05/1978		NATURALIDADE / UF POPULINA / SP	
IDADE APARENTE 37	GRAU DA LESÃO XXXX			ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL FARMACEUTICA			
SOLICITANTE / DESAPARECIDO (A) XXXX					
MÃE ANA MOLINA FERRARI					
PAI LUIZ CARLOS FERRARI					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 6958346		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA			UF MG
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO		CPF / CNPJ 92824862653			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA MINAS GERAIS		NÚMERO 370	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM HUMAITÁ		MUNICÍPIO LIMEIRA DO OESTE			UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34) 999-977-678	
PRISÃO / APREENSÃO XXXX				HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? XXXX	

ENVOLVIDO 3

TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL					
NOME COMPLETO JOSE ANTONIO BEZERRA					
APELIDOS TATU					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 13/03/1979		NATURALIDADE / UF LIMEIRA DO OESTE / MG	

DIGITADOR: PM1504455

GERADO POR: PC1331097
15/06/2016 09:39



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M6378-2016-0000252

FI. 3/6

ENVOLVIDO 3

IDADE APARENTE 36	GRAU DA LESÃO XXXX	ESTADO CIVIL CASADO
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL FUNCIONARIO PUBLICO	
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR XXXX		
MÃE TEREZINHA MAMEDIO DANTAS		
PAI XXXX		
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL		
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8907197	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG CPF / CNPJ 04938633620
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)		
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AMAZONAS	NÚMERO 1356	KM XXXXX COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO JOAMARIO	MUNICÍPIO LIMEIRA DO OESTE	UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34) 999-946-379
PRISÃO / APREENSÃO XXXX		HOVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? XXXX

ENVOLVIDO 4

TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA U99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO OUTROS
DESCRIÇÃO OUTROS FISCAL DA RECEITA ESTADUAL				
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS DENUNCIA RECLAMACOES SOLICITACOES DEF SOCIAL				
NOME COMPLETO VALENTIM ROBERTO BARTOLOMEU				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO XXXX	NATURALIDADE / UF FERNANDOPOLIS / SP		
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO XXXX	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL FISCAL DA RECEITA ESTADUAL			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR XXXX				
MÃE LAURA PENA BARTOLOMEU				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ 73683973820	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE	NÚMERO 1224	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO BOA VISTA	MUNICÍPIO ITURAMA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34) 996-884-925	
PRISÃO / APREENSÃO XXXX		HOVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NAO		

MATERIAIS E ARMAS BRANCAS

MATERIAL 1

ENVOLV. NR 1	SITUAÇÃO RECOLHIDO	QUANTIDADE 764,00	UNIDADE P/V UNIDADE	VALOR XXXX
OBJETO OUTROS - CARREGAMENTOS				
SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO XXXX	MARCA XXXX	MODELO XXXX	COR BRANCA	



MATERIAL 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESCOVA DENTAL INFANTIL

MATERIAL 2

ENVOLV. NR	SITUAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE P/V	UNIDADE	VALOR
1	RECOLHIDO	500,00			
OBJETO					
CARGA DE MEDICAMENTOS					XXXX
SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO	MARCA	MODELO	COR		
11514515	XXXX	XXXX	XXXX		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
5 CAIXAS CONTENDO 100 AMPOLAS DE 2ML DE DIPIRONA MONOIDRATADA, TOTALIZANDO 500 AMPOLAS					
FABRICAÇÃO: NOV. 2015					
VALIDADE: NOV. 2017					
SANTISA					

MATERIAL 3

ENVOLV. NR	SITUAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE P/V	UNIDADE	VALOR
1	RECOLHIDO	200,00			
OBJETO					
CARGA DE MEDICAMENTOS					XXXX
SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO	MARCA	MODELO	COR		
1538940	XXXX	XXXX	XXXX		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
4 CAIXAS COM 50 AMPOLAS DE 2ML DE CLORIDRATO DE TRAMADOL, TOTALIZANDO 200 AMPOLAS					
FABRICAÇÃO: 11/15					
VALIDADE: 11/17					
UNIÃO QUÍMICA					

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEÍCULO	MOTIVO APREENSÃO				
1	VEICULO LIBERADO	XXXX				
NR. CRLV/CIA	RENAVAM	TIPO DE VEÍCULO				
XXXX	484225693	MICROONIBUS				
CHASSI	MARCA / MODELO	MUNICÍPIO	UF			
935ZBWMMBD2096493	CITROEN/JUMPER M33M 23S	LIMEIRA DO OESTE	MG			
ESPÉCIE	CATEGORIA	ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEÍCULO NR.			
XXXX	OFICIAL	XXXX	XXXX			
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCÍCIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO ?	SEGURO OPCIONAL ?	
OMD-4174	BRANCA	2016	2012	XXXX	XXXX	
NOME PROPRIETÁRIO						
XXXX						
RESPONSÁVEL CIVIL		PLACA ESPECIAL	ÚLTIMO PAGAMENTO IPVA	ANO MODELO		
XXXX		XXXX	XXXX	2013		
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM				
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAÍS DE EMISSÃO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	
	SIM	BRASIL	NOVA	01025744055	AE	
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR				
08/07/1994	19/09/2018	HABILITADO				

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

APÓS RECEBERMOS UMA DENÚNCIA DA SOLICITANTE, TALITA HELENA FERRARI, NOTICIANDO QUE UMA AMBULÂNCIA DA CLÍNICA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE/MG, ESTAVA TRANSPORTANDO MEDICAMENTO SEM NOTA FISCAL. A REFERIDA AMBULÂNCIA DE PLACA OMD 4174 - LIMEIRA DO OESTE/MG, FOI ABORDADA NA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAÚDE, SENDO O MOTORISTA, O ENVOLVIDO SR. GILVAN APARECIDO FERREIRA, QUE NOS RELATOU QUE APENAS PEGOU O MEDICAMENTO PARA SER ENTREGUE NA CLÍNICA COMO DE PRAXE. AS DUAS CAIXAS DE PAPELÃO FORAM ABERTAS NA PRESENÇA DA TESTEMUNHA, O SR. JOSE ANTONIO BEZERRA, POREM SEM AS NOTAS FISCAIS PERTINENTES. FOI REALIZADO CONTATO, COM O SR. VALENTIM ROBERTO BARTOLOMEU, QUE É AUDITOR FISCAL DA RECEITA ESTADUAL, SENDO REPASSADO TODO O FATO A ELE, QUE POSTERIORMENTE TOMARA AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS. FOI REALIZADO CONTATO COM O DELEGADO DE PLANTÃO, DR. EVANDRO, QUE ORIENTOU PARA RECOLHERMOS TODO O MEDICAMENTO QUE FOI INSERIDO EM CAMPO PRÓPRIO NESTE DOCUMENTO PARA SER ENTREGUE NA DELEGACIA DE LIMEIRA DO OESTE/MG. QUE SOMENTE SERÁ RESTITUÍDO APÓS A CLÍNICA DE LIMEIRA DO OESTE/MG, APRESENTAREM AS NOTAS FISCAIS. REGISTRO PARA OS DEVIDOS FINS.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

XXXX

Perícia Técnica

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M6378-2016-0000252

FI. 5/6

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMÓVEL DE SERVIÇO -				
PLACA OQM9491	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 21301	PREFIXO PADRÃO PB21301	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA XXXX				

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1325976	CARGO CABO
------------------	----------------------	---------------

NOME COMPLETO
ADRIANO RODRIGO COSTACORPORAÇÃO
POLICIA MILITARUNIDADE
1 GP PM/5 PEL PM/3 CIA PM IND

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1504455	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO
ALESSANDRO ARDUINICORPORAÇÃO
POLICIA MILITARUNIDADE
1 GP PM/5 PEL PM/3 CIA PM IND

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE
XXXXMATRÍCULA
XXXXNOME COMPLETO
XXXXCARGO
XXXXOS PRESOS APREENDIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS?
XXXXCORPORAÇÃO
XXXX

ASSINATURA:

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
1 GP PM/5 PEL PM/3 CIA PM INDMATRÍCULA
1325976NOME COMPLETO
ADRIANO RODRIGO COSTACARGO
CABOCORPORAÇÃO
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 M6378-2016-0000252 e Número de REDS 2016-004412040-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 09/03/2016	HORA 08:33	MATRÍCULA 1241474	NOME LUIZ FERNANDO OLIVEIRA LANCONI
--------------------	---------------	----------------------	--

CARGO
DELEGADO DE POLICIA TITULARÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL/MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M6378-2016-0000252

Fl. 6/6

UNIDADE

16ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARNEIRINHO

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

- MATERIAIS E ARMAS BRANCAS 1
- MATERIAIS E ARMAS BRANCAS 2
- MATERIAIS E ARMAS BRANCAS 3

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1504455 - ALESSANDRO ARDUINI

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

08/03/2016 00:19

DADOS COMPLEMENTARES

COMPLEMENTO 1

SOLICITANTE

POLICIA CIVIL/MG DEL. POL. DO MUN. DE LIMEIRA DO OESTE

DATA SOLICITAÇÃO

09/03/2016

HORA SOLICITAÇÃO

10:10

NÚMERO OFÍCIO

XXXX

DATA/HORA RETIFICAÇÃO

09/03/2016 10:11

INFORMAÇÃO RETIFICADORA/COMPLEMENTAR

RATIFICO QUE SÃO 742 (SETECENTOS E QUARENTA E DUAS) ESCOVAS ODONTOLÓGICAS.

COMPLEMENTO GERADO POR:

PM1504455 - ALESSANDRO ARDUINI

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