



# CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE

CNPJ: 26.042.598/0001-75



Circular nº. 179/2018 – GPC

Limeira do Oeste – MG, 21 de dezembro de 2018.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Robson de Oliveira Fonzar**  
Superintendente do INCRA  
**BELO HORIZONTE - MG**

Prezado Senhor,

Solicito que Vossa Excelência determine providências em relação ao fato narrado no Boletim de Ocorrência anexo.

Em resumo, foi perfurado um poço para distribuição de água aos assentados no lote de propriedade do Senhor Aparício Jesus da Costa, sem seu consentimento.

Ressalto também que o proprietário do lote foi autuado e recebeu uma multa, pois a Polícia Ambiental compareceu no local e não encontrou a documentação necessária para o feito.

Na declaração anexa, o Senhor Aparício narra os fatos e em conversa com o mesmo, afirma que não quer que esse poço funcione em sua propriedade e ainda pede que a multa seja cancelada, ou direcionada aos responsáveis pela perfuração, já que o mesmo não autorizou e não pode arcar com o valor da mesma.

Há também a alegação de que o local de perfuração não é adequado para a devida distribuição da água a todos os assentados.

Segue anexa também uma declaração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente em que afirma que nenhuma secretaria da Prefeitura Municipal tinha conhecimento da perfuração de poços.

Desde já agradeço, peço que determine providências o mais rápido possível.

Atenciosamente,

**AILTON DE MORAES CAVALCANTE**  
Presidente



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

## BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

Fl. 1/10

|                                                                                                      |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO<br>2 GP/3 PEL MAMB/5 CIA PM MAMB/BPM MAMB                          |                                       |                                                                               | MUNICÍPIO<br>ITURAMA                              |                                                    |                                                      |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL<br>UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES<br>UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| DATA DO REGISTRO<br>03/12/2018 18:56                                                                 |                                       | DESTINATÁRIO<br>NÚCLEO DE AUTO DE INFRAÇÃO TRIANGULO MINEIRO E ALTO PARANAÍBA |                                                   |                                                    |                                                      |
| 3 ORIGEM DA COMUNICAÇÃO                                                                              |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA<br>DENÚNCIA ANÔNIMA                                  |                                       |                                                                               |                                                   | DATA DA COMUNICAÇÃO<br>03/12/2018                  | HORA DA COMUNICAÇÃO<br>15:00                         |
| 3 DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE                                                                    |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL<br>L28203 - PERFURAR POÇO TUBULAR S/ AUT DE PERFURAÇÃO    |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| ALVO DO EVENTO<br>SÍTIO                                                                              |                                       |                                                                               |                                                   | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO                   |                                                      |
| NATUREZA SECUNDÁRIA 1<br>U32005 - ATENDIMENTO DE DENÚNCIA RELATIVO AOS RECURSOS HÍDRICOS             |                                       |                                                                               |                                                   | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO                   |                                                      |
| DATA/HORA DO FATO<br>03/12/2018 15:00                                                                |                                       | DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL<br>03/12/2018 15:00               |                                                   | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO<br>05/12/2018 15:30 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO<br>06/12/2018 11:03 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR<br>SÍTIO                                                                          |                                       |                                                                               | COMPL DE LOCAL MEDIATO<br>SÍTIO                   |                                                    |                                                      |
| LOCAL (AV., RUA, ETC)<br>ASSENTAMENTO PA RESERVA                                                     |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| NÚMERO<br>S/N                                                                                        | KM<br>XXXX                            | COMPLEMENTO<br>LOTE 106                                                       |                                                   | BAIRRO/VILA<br>ZONA RURAL                          | CEP<br>38295-000                                     |
| MUNICÍPIO<br>LIMEIRA DO OESTE                                                                        |                                       |                                                                               | UF<br>MG                                          | PAÍS<br>BRASIL                                     |                                                      |
| PONTO DE REFERÊNCIA<br>ÁREA DE LAZER                                                                 |                                       |                                                                               |                                                   | LATITUDE<br>-19º 27' 55,0"                         | LONGITUDE<br>-50º 47' 25,90"                         |
| TIPO VIA<br>XXXX                                                                                     |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| 3 QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS                                                                        |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| ENVOLVIDO 1                                                                                          |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| SEXO<br>MASCULINO                                                                                    |                                       | TIPO ENVOLVIMENTO<br>AUTOR                                                    |                                                   | TIPO DE PESSOA<br>FÍSICA                           | COD. NATUREZA<br>L28203                              |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO                                                                     |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>PERFURAR POÇO TUBULAR S/ AUT DE PERFURAÇÃO                                     |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| NOME COMPLETO<br>APARÍCIO JESUS DA COSTA                                                             |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                          |                                       | DATA NASCIMENTO<br>30/10/1957                                                 |                                                   | NATURALIDADE / UF<br>ITURAMA / MG                  |                                                      |
| IDADE APARENTE<br>61                                                                                 | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESÕES APARENTES |                                                                               |                                                   | ESTADO CIVIL<br>ESTADO CIVIL - IGNORADO            |                                                      |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                                                        |                                       | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>NÃO SE APLICA                                         |                                                   |                                                    |                                                      |
| CUTIS<br>XXXX                                                                                        |                                       | OCUPAÇÃO ATUAL<br>APOSENTADO                                                  |                                                   |                                                    |                                                      |
| MÃE<br>MARIA JACINTA DE JESUS                                                                        |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| PAI<br>SEBASTIÃO TEIXEIRA DA COSTA                                                                   |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL                                   |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>1302258                                                               |                                       | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA              |                                                   |                                                    | UF<br>MG                                             |
| CPF / CNPJ<br>28871871634                                                                            |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| ESCOLARIDADE<br>ESCOLARIDADE - IGNORADA                                                              |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA RIO DE JANEIRO                                                       |                                       | NÚMERO<br>890                                                                 | KM<br>XXXXX                                       | COMPLEMENTO<br>XXXX                                |                                                      |
| BAIRRO<br>JARDIM PARAISO                                                                             |                                       | MUNICÍPIO<br>LIMEIRA DO OESTE                                                 |                                                   |                                                    |                                                      |
| PAÍS<br>BRASIL                                                                                       |                                       | CEP<br>XXXX                                                                   | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 999-951-914 |                                                    | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>XXXX                  |
| PESO ESTIMADO<br>XXXX                                                                                | ALTURA ESTIMADA<br>XXXX               | CALVÍCIO ?<br>XXXX                                                            | CABELO<br>XXXX                                    |                                                    | COR CABELO<br>XXXX                                   |
| COR OLHOS<br>XXXX                                                                                    | ESTRABISMO ?<br>XXXX                  |                                                                               | DEFICIÊNCIA FÍSICA<br>XXXX                        |                                                    |                                                      |
| AMPUTAÇÃO<br>XXXX                                                                                    |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ<br>XXXX / XXXX                                                         |                                       |                                                                               |                                                   |                                                    |                                                      |



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

## BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

FI. 2/10

## ENVOLVIDO 1

|                                         |                                                            |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?<br>XXXX | SOFRIMENTO MENTAL<br>XXXX                                  |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL<br>XXXX         |                                                            |
| CICATRIZ<br>XXXX                        |                                                            |
| DEFORMIDADE<br>XXXX                     |                                                            |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM<br>XXXX           |                                                            |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO<br>XXXX          |                                                            |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>XXXX      |                                                            |
| PRISÃO / APREENSÃO<br>SEM PRISAO        | HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?<br>NÃO |

## ENVOLVIDO 2

|                                                                              |                                                                  |                                                 |                                     |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO                                                            | TIPO ENVOLVIMENTO<br>TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS  | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                        | COD. NATUREZA<br>U32005             | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ATENDIMENTO DE DENUNCIA RELATIVO AOS RECURSOS HIDRICOS |                                                                  |                                                 |                                     |                                  |
| NOME COMPLETO<br>RONALDO VON ANCKEN GASPAR                                   |                                                                  |                                                 |                                     |                                  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                  | DATA NASCIMENTO<br>24/09/1987                                    | NATURALIDADE / UF<br>FERNANDOPOLIS / SP         |                                     |                                  |
| IDADE APARENTE<br>31                                                         | ESTADO CIVIL<br>CASADO                                           |                                                 |                                     |                                  |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                                | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>NAO SE APLICA                            |                                                 |                                     |                                  |
| CUTIS<br>BRANCA                                                              | OCUPAÇÃO ATUAL<br>PRODUTOR RURAL                                 |                                                 |                                     |                                  |
| MÃE<br>SUELI VON ANCKEN GASPAR                                               |                                                                  |                                                 |                                     |                                  |
| PAI<br>DERONIDIO DE OLIVEIRA GASPAR                                          |                                                                  |                                                 |                                     |                                  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL           |                                                                  |                                                 |                                     |                                  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>14143773                                      | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                        | CPF / CNPJ<br>08195343660           |                                  |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)                              |                                                                  |                                                 |                                     |                                  |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>ASSENTAMENTO PA RESERVA                          | NÚMERO<br>0                                                      | KM<br>XXXXX                                     | COMPLEMENTO<br>LOTE 133             |                                  |
| BAIRRO<br>ZONA RURAL                                                         | MUNICÍPIO<br>LIMEIRA DO OESTE                                    |                                                 |                                     | UF<br>MG                         |
| PAIS<br>BRASIL                                                               | CEP<br>38295-000                                                 | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 9997-9477 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>XXXX |                                  |

## ENVOLVIDO 3

|                                                                                             |                                                                  |                                         |                           |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO                                                                           | TIPO ENVOLVIMENTO<br>TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS  | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                | COD. NATUREZA<br>U32005   | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ATENDIMENTO DE DENUNCIA RELATIVO AOS RECURSOS HIDRICOS                |                                                                  |                                         |                           |                                  |
| NOME COMPLETO<br>EDSON CARDOSO DE MATOS                                                     |                                                                  |                                         |                           |                                  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                 | DATA NASCIMENTO<br>02/02/1968                                    | NATURALIDADE / UF<br>SANTA VITORIA / MG |                           |                                  |
| IDADE APARENTE<br>50                                                                        | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO                                         |                                         |                           |                                  |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                                               | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>NAO SE APLICA                            |                                         |                           |                                  |
| CUTIS<br>PARDA                                                                              | OCUPAÇÃO ATUAL<br>PRODUTOR RURAL                                 |                                         |                           |                                  |
| MÃE<br>MARIA FRANCISCA DE JESUS                                                             |                                                                  |                                         |                           |                                  |
| PAI<br>JOAO CARDOSO DE MATOS                                                                |                                                                  |                                         |                           |                                  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL                          |                                                                  |                                         |                           |                                  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>4931701                                                      | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                | CPF / CNPJ<br>78908493620 |                                  |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) |                                                                  |                                         |                           |                                  |

DIGITADOR: PM1392117

GERADO POR: PM1123959

21/12/2018 09:39

Registro reaberto para correção/complementação em 06/12/2018 07:41.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

FI. 3/10

## ENVOLVIDO 3

|                                                     |                               |                                                   |                                     |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>ASSENTAMENTO PA RESERVA | NÚMERO<br>0                   | KM<br>XXXXX                                       | COMPLEMENTO<br>LOTE 32              |
| BAIRRO<br>ZONA RURAL                                | MUNICÍPIO<br>LIMEIRA DO OESTE | UF<br>MG                                          |                                     |
| PAÍS<br>BRASIL                                      | CEP<br>38295-000              | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 999-640-031 | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>XXXX |

## ENVOLVIDO 4

|                                                                                           |                                                                  |                                                   |                           |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO                                                                         | TIPO ENVOLVIMENTO<br>TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS  | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                          | COD. NATUREZA<br>U32005   | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO    |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ATENDIMENTO DE DENUNCIA RELATIVO AOS RECURSOS HIDRICOS              |                                                                  |                                                   |                           |                                     |
| NOME COMPLETO<br>JOSE MARCOS DINIZ                                                        |                                                                  |                                                   |                           |                                     |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                               | DATA NASCIMENTO<br>12/07/1963                                    | NATURALIDADE / UF<br>ABADIA DOS DOURADOS / MG     |                           |                                     |
| IDADE APARENTE<br>55                                                                      | ESTADO CIVIL<br>UNIAO ESTAVEL                                    |                                                   |                           |                                     |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                                             | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>NAO SE APLICA                            |                                                   |                           |                                     |
| CUTIS<br>BRANCA                                                                           | OCUPAÇÃO ATUAL<br>FUNCIONÁRIO PÚBLICO                            |                                                   |                           |                                     |
| MÃE<br>NORMA AMARAL DINIZ                                                                 |                                                                  |                                                   |                           |                                     |
| PAI<br>JOSE DINIZ FILHO                                                                   |                                                                  |                                                   |                           |                                     |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL                        |                                                                  |                                                   |                           |                                     |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>3473287                                                    | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                                          | CPF / CNPJ<br>49152220630 |                                     |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO) |                                                                  |                                                   |                           |                                     |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>ASSENTAMENTO PA RESERVA                                       | NÚMERO<br>0                                                      | KM<br>XXXXX                                       | COMPLEMENTO<br>LOTE 191   |                                     |
| BAIRRO<br>ZONA RURAL                                                                      | MUNICÍPIO<br>LIMEIRA DO OESTE                                    |                                                   |                           | UF<br>MG                            |
| PAÍS<br>BRASIL                                                                            | CEP<br>38295-000                                                 | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>(34) 997-747-429 |                           | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>XXXX |

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMUNICO VOS ATRAVÉS DESTA QUE, EM ATENDIMENTO AO CONTIDO EM DENÚNCIA ANOTADA PELO PLANTÃO SGT NILTON CÉSAR, COMPARECEMOS NO LOTE 106 DO ASSENTAMENTO PA RESERVA, ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE LIMEIRA DO OESTE, IMÓVEL DE RESPONSABILIDADE DO SR APARÍCIO JESUS DA COSTA.

NO OCASIÃO REALMENTE CONSTATAMOS A EXISTÊNCIA DE UM POÇO TUBULAR NO PONTO DE COORDENADAS S19° 27' 55" - W050° 47' 26", DURANTE OS TRABALHOS DESTA EQUIPE TIVEMOS CONTATO COM OS PRESIDENTES DO ASSENTAMENTO SR RONALDO (ENVOLVIDO 02) E SR EDSON (ENV. 03) QUE RELATARAM A ESTA EQUIPE QUE, NÃO TIVERAM CONHECIMENTO DOS TRABALHOS DE PERFURAÇÃO DE POÇO EM BENEFÍCIO DA COMUNIDADE NAQUELE LOCAL, POIS O PLANEJAMENTO ERA BENEFICIAR TODA COMUNIDADE E PARA TANTO HAVIA PROJETO DE PERFURAÇÃO EM LOTES COMUNITÁRIOS, O QUE NÃO OCORREU.

NESTE INTERSTÍCIO DE TEMPO TAMBÉM COMPARECEU O ENVOLVIDO 04 SR JOSÉ MARCOS, QUE AFIRMOU SE TRATAR DE UMA PERFURAÇÃO LEGAL, MAS QUE A DOCUMENTAÇÃO AMBIENTAL EXIGIDA ESTARIA COM A EMPRESA AGROSOLO - POÇOS ARTESIANOS DO MUNICÍPIO DE BRUMADO/BA, E TAMBÉM NO INSTITUTO NACIONAL DE COLONIZAÇÃO E REFORMA AGRÁRIA (INCRA), TODAVIA TAMBÉM RELATOU A EQUIPE POLICIAL E AS PESSOAS ALI PRESENTES QUE TERIA INFORMAÇÕES DE QUE, O PRESIDENTE SR RONALDO TERIA DITO QUE SE O POSSO FOSSE PERFURADO NAQUELE LUGAR IRIA JOGAR ÓLEO NA CAPTAÇÃO.

NO INTUITO DE DIRIMIR O OCORRIDO QUESTIONAMOS O PROPRIETÁRIO DO SÍTIO SR. APARÍCIO ACERCA DA AUTORIZAÇÃO PARA PERFURAÇÃO DE POÇOS RESPONDEU QUE NÃO, POIS, APENAS TINHA O DOCUMENTO EM QUE AUTORIZAVA O INCRA A PERFURAR O POÇO EM SUA PROPRIEDADE, CONFIGURANDO ASSIM INFRAÇÃO PREVISTA NO INCISO IV DO ARTIGO 50 DA LEI 13.199/99. AINDA PERGUNTAMOS AO SR. APARÍCIO, SE TINHA CONHECIMENTO SE O POÇO POSSUÍA PROJETO PARA CAPTAÇÃO DE ÁGUA SUBTERRÂNEA, CONFORME PRECONIZA A NBR 12212 (NB588), BEM COMO SE ERA DE SEU CONHECIMENTO SE A CONSTRUÇÃO DO POÇO TINHA OBEDECIDO O PREVISTO NA NBR 12244 (NB1290) QUE DESCREVE QUE A CONSTRUÇÃO DE POÇO TUBULAR PARA CAPTAÇÃO DE ÁGUA SUBTERRÂNEA DEVE OBEDECER AOS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS PARA O ACESSO SEGURO AOS MANANCIAIS SUBTERRÂNEOS, OBJETIVANDO A EXTRAÇÃO DE ÁGUA DE FORMA EFICIENTE E SUSTENTÁVEL. PARA AMBOS QUESTIONAMENTOS RESPONDEU NÃO TER CONHECIMENTO.

ANTE A EVIDENTE INFRAÇÃO CONSTATADA, CONFECCIONAMOS AI 79822, TUDO EM CONFORMIDADE COM O ART. 112, CÓDIGO 203 DO ANEXO II DO DECRETO ESTADUAL 47.383/18 E LEI ESTADUAL 13.199/99. NO VALOR DE 717,36 UFEMG, O QUE ATUALMENTE CORRESPONDE A (R\$2.332,42).

CHECK LIST RECURSOS HÍDRICOS CONFORME ANEXO DA RESOLUÇÃO CONJUNTA N. 1895/2013



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

Fl. 4/10

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

1.0 IDENTIFICAÇÃO DADOS JÁ CONTIDOS NO REDS

2.0 ENDEREÇOS - DADOS JÁ CONTIDOS NO REDS

3.0 INTERVENÇÃO EM RECURSOS HIDRICOS

3.1 TRATA-SE DE CAPTAÇÃO EM CURSO DÁGUA SUPERFICIAL? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.1.1 QUAL NOME DO CURSO DÁGUA? \_\_\_\_\_

3.2 TRATA-SE DE CAPTAÇÃO EM BARRAMENTO? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.2.1 QUAL NOME DO CURSO DÁGUA? \_\_\_\_\_

3.2.2 O MACIÇO DA BARRAGEM É FORMADO DE: ( ) TERRA ( ) CONCRETO ( ) OUTRO: \_\_\_\_\_

3.2.3 QUAL VOLUME ACUMULADO (M3)? \_\_\_\_\_

3.2.4 NÃO SENDO POSSÍVEL INFORMAR O VOLUME ACUMULADO, DEVE-SE INFORMAR:

3.2.4.1 QUAL A ÁREA INUNDADA (M2)? \_\_\_\_\_

3.2.4.2 QUAL A PROFUNDIDADE MÉDIA (M)? \_\_\_\_\_

3.3 TRATA-SE DE BARRAMENTO SEM CAPTAÇÃO? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.3.1 QUAL NOME DO CURSO DÁGUA? \_\_\_\_\_

3.3.2 O MACIÇO DA BARRAGEM É FORMADO DE: ( ) TERRA ( ) CONCRETO ( ) OUTRO:

3.3.3 QUAL VOLUME ACUMULADO (M³)? \_\_\_\_\_

3.3.4 NÃO SENDO POSSÍVEL INFORMAR O VOLUME ACUMULADO, DEVE-SE INFORMAR:

3.3.4.1 QUAL A ÁREA INUNDADA (M²)? \_\_\_\_\_

3.3.4.2 QUAL A PROFUNDIDADE MÉDIA (M)? \_\_\_\_\_

3.4 TRATA-SE DE CAPTAÇÃO EM CISTERNA? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.4.1 QUAL A PROFUNDIDADE?

3.4.2 QUAL O DIÂMETRO?

3.4 TRATA-SE DE CAPTAÇÃO EM POÇO MANUAL? ( ) SIM ( ) NÃO

3.4.1 QUAL A PROFUNDIDADE?

3.4.2 QUAL O DIÂMETRO?

3.5 TRATA-SE DE CAPTAÇÃO EM POÇO TUBULAR PROFUNDO? ( X ) SIM ( ) NÃO

3.5.1 QUAL A PROFUNDIDADE? 187M

3.5.2 QUAL O DIÂMETRO? 100MM

3.5.3 POSSUI PROTEÇÃO SANITÁRIA? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.6 TRATA-SE DE CAPTAÇÃO EM NASCENTE? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.6.1 QUAL O TIPO? ( ) PONTUAL ( ) DIFUSA (ÁREA BREJOSA)

3.6.2 POSSUI INTERVENÇÃO EM APP? ( ) SIM (VER CHECK-LIST FISCALIZAÇÃO ATIVIDADES DA FLORA) ( ) NÃO

3.7 TRATA-SE DE DRAGAGEM PARA EXTRAÇÃO MINERAL? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.7.1 QUAL TIPO? ( ) CURSO DÁGUA ( ) CAVA ALUVIONAR

3.7.2 QUAL NOME DO CURSO DÁGUA? \_\_\_\_\_

3.7.3 EQUIPAMENTOS

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

3.7.4 CITAR TRECHO:

COORDENADAS INICIAL:

LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

COORDENADAS FINAL:

LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

3.7.5 QUAL EXTENSÃO DO TRECHO? \_\_\_\_\_

3.8 TRATA-SE DE DRAGAGEM PARA LIMPEZA E DESSASSOREAMENTO? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.8.1 QUAL NOME DO CURSO DÁGUA? \_\_\_\_\_

3.8.2 EQUIPAMENTOS

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE \_\_\_\_\_

3.8.3 CITAR TRECHO:

COORDENADAS INICIAL:

LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

COORDENADAS FINAL:

LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

3.8.4 QUAL EXTENSÃO DO TRECHO? \_\_\_\_\_

3.9 TRATA-SE DE CANALIZAÇÃO DE CURSO DÁGUA? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.9.1 QUAL NOME DO CURSO DÁGUA? \_\_\_\_\_

3.9.2 QUAL O TIPO DE SEÇÃO DO CANAL? ( ) CIRCULAR ( ) RETANGULAR ( ) TRAPEZOIDAL ( ) QUADRADA ( ) OUTRA

3.9.2.1 CITAR AS DIMENSÕES



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

FI. 5/10

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

3.9.2.2 QUAL ALTURA DA LÂMINA D'ÁGUA? \_\_\_\_\_

3.9.2.3 QUAL TIPO DE REVESTIMENTO? ( ) CONCRETO ( ) TERRA ( ) PEDRA DE MÃO ( ) GEOMANTA ( ) OUTRO

3.9.3 CITAR TRECHO:  
COORDENADAS INICIAL:  
LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_  
LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_  
COORDENADAS FINAL:  
LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_  
LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

3.9.4 QUAL EXTENSÃO DO TRECHO? \_\_\_\_\_

3.10 TRATA-SE DE DESVIO DE CURSO D'ÁGUA? ( ) SIM ( X ) NÃO

3.10.1 QUAL NOME DO CURSO D'ÁGUA?

3.10.2 QUAL O TIPO DE SEÇÃO DO CANAL? ( ) CIRCULAR ( ) RETANGULAR ( ) TRAPEZOIDAL ( ) QUADRADA ( ) OUTRA

3.10.2.1 CITAR AS DIMENSÕES

3.10.2.2 QUAL ALTURA DA LÂMINA D'ÁGUA? \_\_\_\_\_

3.10.2.3 QUAL TIPO DE REVESTIMENTO? ( ) CONCRETO ( ) TERRA ( ) PEDRA DE MÃO ( ) GEOMANTA ( ) OUTRO

3.10.3 CITAR TRECHO:  
COORDENADAS INICIAL:  
LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_  
LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_  
COORDENADAS FINAL:  
LATITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_  
LONGITUDE: GRAU: \_\_\_\_\_ MIN: \_\_\_\_\_ SEG: \_\_\_\_\_

3.10.4 QUAL EXTENSÃO DO TRECHO? \_\_\_\_\_

3.10.5 TRATA-SE DE DESVIO: ( ) PARCIAL ( ) TOTAL

3.10.6 TRATA-SE DE UM DESVIO: ( ) PERMANENTE ( ) TEMPORÁRIO

4.0 ESTRUTURA DE CAPTAÇÃO

4.1 REALIZA CAPTAÇÃO? ( X ) SIM ( ) NÃO

4.2 A CAPTAÇÃO É REALIZADA POR GRAVIDADE? ( ) SIM ( X ) NÃO

4.2.1 A VAZÃO FOI INFORMADA OU DECLARADA? ( ) MEDIDA ( ) INFORMADA ( ) NÃO (PREENCHER ITEM 4.2.3)

4.2.1.1 QUAL A VAZÃO CAPTADA (M³/S)? \_\_\_\_\_

4.2.1.2 QUAL TEMPO DE CAPTAÇÃO? \_\_\_\_\_

4.2.2 A CAPTAÇÃO É REALIZADA POR: ( ) TUBULAÇÃO (PREENCHER ITEM 4.2.3.1) ( ) CANAL (PREENCHER ITEM 4.2.3.2)

4.2.3.1 TUBULAÇÃO:  
QUAL DIÂMETRO? \_\_\_\_\_  
QUAL MATERIAL? \_\_\_\_\_  
QUAL DECLIVIDADE (M/M)? \_\_\_\_\_  
QUAL TIPO DE SEÇÃO? ( ) CIRCULAR ( ) RETANGULAR ( ) TRAPEZOIDAL ( ) QUADRADA ( ) OUTRA

4.2.3.2 CANAL: QUAL TIPO DE SEÇÃO? ( ) CIRCULAR ( ) RETANGULAR ( ) TRAPEZOIDAL ( ) QUADRADA ( ) OUTRA  
QUAL REVESTIMENTO? \_\_\_\_\_  
QUAIS AS DIMENSÕES DO CANAL? \_\_\_\_\_  
QUAL DECLIVIDADE (M/M)? \_\_\_\_\_  
QUAL ALTURA DA LÂMINA D'ÁGUA? \_\_\_\_\_

4.3 A CAPTAÇÃO É REALIZADA POR BOMBEAMENTO? ( ) SIM ( ) NÃO

4.3.1 A VAZÃO FOI INFORMADA OU DECLARADA? ( ) MEDIDA ( ) INFORMADA ( ) NÃO (PREENCHER ITEM 4.3.2)

4.3.1.1 QUAL A VAZÃO CAPTADA (M³/S)? APENAS PERFURADO \_\_\_\_\_

4.3.1.2 QUAL TEMPO DE CAPTAÇÃO? \_\_\_\_\_

4.3.2 CONJUNTO MOTO-BOMBA:  
QUAL A MARCA? \_\_\_\_\_  
QUAL MODELO? \_\_\_\_\_  
QUAL A POTÊNCIA? \_\_\_\_\_  
QUAL DIÂMETRO DE SAÍDA? \_\_\_\_\_  
QUAL ALTURA MANOMÉTRICA? \_\_\_\_\_

5.0 FINALIDADE

5.1 QUAL(IS) A(S) FINALIDADE(S) DO USO DA ÁGUA?

5.1.1 CONSUMO HUMANO? ( X ) SIM ( ) NÃO

5.1.1.1 QUANTAS PESSOAS SÃO ATENDIDAS? \_\_\_\_\_

5.1.1.2 QUAL O CONSUMO PER CAPITA (L/HAB.DIA)? \_\_\_\_\_

5.1.1.3 QUAL O TEMPO DE CAPTAÇÃO DIÁRIO? \_\_\_\_\_

5.1.1.4 QUAL O CONSUMO ESTIMANDO (M³/S)? \_\_\_\_\_

5.1.2 ABASTECIMENTO PÚBLICO? ( ) SIM ( X ) NÃO

5.1.2.1 QUAL A POPULAÇÃO ATENDIDA? \_\_\_\_\_

5.1.2.2 QUAL O CONSUMO PER CAPITA (L/HAB.DIA)? \_\_\_\_\_

5.1.2.3 QUAL O TEMPO DE CAPTAÇÃO DIÁRIO? \_\_\_\_\_

5.1.2.4 QUAL O CONSUMO ESTIMANDO (M³/S)? \_\_\_\_\_

5.1.3 IRRIGAÇÃO? ( ) SIM ( X ) NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

FI. 6/10

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

5.1.3.1 QUAIS CULTURAS IRRIGADAS? \_\_\_\_\_

5.1.3.2 QUAL A LÂMINA BRUTA DE ÁGUA APLICADA (MM/DIA)? \_\_\_\_\_

5.1.3.3 QUAL A ÁREA TOTAL IRRIGADA (HA)? \_\_\_\_\_

5.1.3.4 QUAL A ÁREA IRRIGADA POR TURNO (HA)? \_\_\_\_\_

5.1.3.5 QUAL O PERÍODO DE IRRIGAÇÃO? HORAS/DIA: \_\_\_\_\_ DIAS/MÊS: \_\_\_\_\_ MÊS/ANO: \_\_\_\_\_

5.1.3.6 QUAL MÉTODO DE IRRIGAÇÃO?

( ) ASPERSÃO AUTO PROPELIDA

( ) ASPERSÃO CONVENCIONAL

( ) ASPERSÃO MANGUEIRA

( ) ASPERSÃO PIVÔ CENTRAL

( ) MICRO ASPERSÃO

( ) GOTEJAMENTO

( ) INUNDAÇÃO

( ) SULCOS

( ) OUTRO \_\_\_\_\_

5.1.3.7 QUAL CONSUMO POR ÁREA IRRIGADA (L/S.HA)? \_\_\_\_\_

5.1.3.8 QUAL O CONSUMO ESTIMADO (M³/S)? \_\_\_\_\_

5.1.4 DESSEDENTAÇÃO DE ANIMAIS? ( X ) SIM ( ) NÃO

5.1.4.1 DETALHAR: (NÃO CONSIDERAR AS SITUAÇÕES ONDE O ANIMAL SE DESSEDENTA DIRETAMENTE NO CORPO HÍDRICO)

-AVES: QUANT. \_\_\_\_; CONSUMO PER CAPITA (L/DIA.CABEÇA) \_\_\_\_; CONSUMO POR TIPO DE CRIAÇÃO (L/DIA) 2L

-BOVINOS: QUANT. \_\_\_\_; CONSUMO PER CAPITA (L/DIA.CABEÇA) \_\_\_\_; CONSUMO POR TIPO DE CRIAÇÃO (L/DIA) \_\_\_\_

-CAPRINOS: QUANT. \_\_\_\_; CONSUMO PER CAPITA (L/DIA.CABEÇA) \_\_\_\_; CONSUMO POR TIPO DE CRIAÇÃO (L/DIA) \_\_\_\_

-EQUINOS: QUANT. \_\_\_\_; CONSUMO PER CAPITA (L/DIA.CABEÇA) \_\_\_\_; CONSUMO POR TIPO DE CRIAÇÃO (L/DIA) \_\_\_\_

-SUÍNOS: QUANT. \_\_\_\_; CONSUMO PER CAPITA (L/DIA.CABEÇA) \_\_\_\_; CONSUMO POR TIPO DE CRIAÇÃO (L/DIA) \_\_\_\_

-OUTROS: QUANT. \_\_\_\_; CONSUMO PER CAPITA (L/DIA.CABEÇA) \_\_\_\_; CONSUMO POR TIPO DE CRIAÇÃO (L/DIA) 6L

5.1.4.2 QUAL TEMPO DE CAPTAÇÃO (H)? \_\_\_\_\_

5.1.4.3 QUAL O CONSUMO ESTIMADO (M³/S)? \_\_\_\_\_

5.1.5 AQUICULTURA? ( ) SIM ( X ) NÃO

5.1.5.1 DETALHAR:

TIPO DE ESTRUTURA QUANTIDADE ÁREA DO ESPELHO D'ÁGUA (M²)

- BARRAMENTO OU AÇUDE EM CURSO D'ÁGUA: QUANTIDADE \_\_\_\_; ÁREA DO ESPELHO D'ÁGUA (M²) \_\_\_\_

- BARRAMENTO PARA TANQUE REDE / GAIOLA: QUANTIDADE \_\_\_\_; ÁREA DO ESPELHO D'ÁGUA (M²) \_\_\_\_

- TANQUE DE TERRA / VIVEIRO: QUANTIDADE \_\_\_\_; ÁREA DO ESPELHO D'ÁGUA (M²) \_\_\_\_

- OUTRA: QUANTIDADE \_\_\_\_; ÁREA DO ESPELHO D'ÁGUA (M²) \_\_\_\_

- TOTAL: QUANTIDADE \_\_\_\_; ÁREA DO ESPELHO D'ÁGUA (M²) \_\_\_\_

5.1.5.2 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: ( ) CRIA ( ) RECREIA ( ) ENGORDA ( ) RECREIA/ENGORDA ( ) REPRODUÇÃO

5.1.5.3 QUAL A PRODUTIVIDADE? KG/HA.CICLO: \_\_\_\_\_ CICLOS/ANO: \_\_\_\_\_

5.1.6 LAVAGEM DE VEÍCULO? ( ) SIM ( X ) NÃO

5.1.6.1 DETALHAR:

TIPO DE VEÍCULO QUANTIDADE

- QUANTIDADE DE VEÍCULO PEQUENO: \_\_\_\_\_

- QUANTIDADE DE VEÍCULO GRANDE: \_\_\_\_\_

5.1.6.2 QUAL TEMPO DE CAPTAÇÃO (H)? \_\_\_\_\_

5.1.6.3 QUAL O CONSUMO TOTAL (M³/S)? \_\_\_\_\_

5.1.6.4 TEM RECIRCULAÇÃO DE ÁGUA? ( ) SIM ( ) NÃO

5.1.6.4.1 QUAL A PORCENTAGEM? \_\_\_\_\_

5.1.6.5 QUAL O CONSUMO ESTIMADO (M³/S)? \_\_\_\_\_

5.1.7 CONSUMO INDUSTRIAL/AGROINDUSTRIAL? ( ) SIM ( X ) NÃO

5.1.7.1 QUAL A TIPOLOGIA?

( ) ABATEDOURO

( ) CURTUME

( ) LATICÍNIOS

( ) MINERAÇÃO

( ) TÊXTIL

( ) LAVANDERIA

( ) OUTRA \_\_\_\_\_

( ) SIDERÚRGICA

( ) BENEFICIAMENTO DE PRODUTOS AGRÍCOLAS

( ) LAVAGEM DE PRODUTOS AGRÍCOLAS

5.1.7.2 QUAL O CONSUMO ESPECÍFICO (L/UNIDADE)? \_\_\_\_\_

5.1.7.3 QUAL TEMPO DE CAPTAÇÃO (H)? \_\_\_\_\_

5.1.7.4 QUAL A PRODUÇÃO DIÁRIA? \_\_\_\_\_

5.1.7.5 QUAL O CONSUMO (M³/S)? \_\_\_\_\_

5.1.7.6 TEM RECIRCULAÇÃO DE ÁGUA? ( ) SIM ( ) NÃO

5.1.7.6.1 QUAL A PORCENTAGEM? \_\_\_\_\_

5.1.7.7 QUAL O CONSUMO ESTIMADO (M³/S)? \_\_\_\_\_

8.0 RELATÓRIO FOTOGRAFICO - DADOS JÁ CONTIDOS NO REDS

9.0 OBSERVAÇÕES: (ACRESCENTAR INFORMAÇÕES QUE CONSIDERAR RELEVANTES PARA ANÁLISE DOS CRIMES E ANEXAR CÓPIA DE TODA A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.)



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

FI. 7/10

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

10.0 FINALIZAÇÃO - DADOS JÁ CONTIDOS NO REDS

## Perícia Técnica

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

## VIATURAS

## VIATURA 1

|                                       |                       |                          |                         |                                         |
|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| TIPO DA VIATURA<br>PRINCIPAL          |                       | ÓRGÃO<br>POLICIA MILITAR |                         |                                         |
| DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO<br>CAMIONETA - |                       |                          |                         |                                         |
| PLACA<br>HNH0378                      | PREFIXO / ÓRGÃO<br>PM | REGISTRO GERAL<br>17957  | PREFIXO PADRÃO<br>17957 | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO<br>XXXX |

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|                                        |           |             |
|----------------------------------------|-----------|-------------|
| NUM VIATURA                            | MATRÍCULA | CARGO       |
| 1                                      | 1224625   | 2 SARGENTO  |
| NOME COMPLETO                          |           |             |
| JOSE CLEITON DIAS DE OLIVEIRA          |           |             |
| CORPORAÇÃO                             |           |             |
| POLICIA MILITAR                        |           |             |
| UNIDADE                                |           | Hipotecado? |
| 2 GP/3 PEL MAMB/5 CIA PM MAMB/BPM MAMB |           | NÃO         |

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|                                        |           |             |
|----------------------------------------|-----------|-------------|
| NUM VIATURA                            | MATRÍCULA | CARGO       |
| 1                                      | 1392117   | CABO        |
| NOME COMPLETO                          |           |             |
| LUCAS TIAGO SANT ANNA                  |           |             |
| CORPORAÇÃO                             |           |             |
| POLICIA MILITAR                        |           |             |
| UNIDADE                                |           | Hipotecado? |
| 2 GP/3 PEL MAMB/5 CIA PM MAMB/BPM MAMB |           | NÃO         |

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|                                        |           |             |
|----------------------------------------|-----------|-------------|
| NUM VIATURA                            | MATRÍCULA | CARGO       |
| 1                                      | 1462548   | CABO        |
| NOME COMPLETO                          |           |             |
| LUIS FERNANDO ALVES SILVEIRA           |           |             |
| CORPORAÇÃO                             |           |             |
| POLICIA MILITAR                        |           |             |
| UNIDADE                                |           | Hipotecado? |
| 2 GP/3 PEL MAMB/5 CIA PM MAMB/BPM MAMB |           | NÃO         |

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

|                                        |                       |
|----------------------------------------|-----------------------|
| UNIDADE                                |                       |
| 2 GP/3 PEL MAMB/5 CIA PM MAMB/BPM MAMB |                       |
| MATRÍCULA                              | NOME COMPLETO         |
| 1392117                                | LUCAS TIAGO SANT ANNA |
| CARGO                                  |                       |
| CABO                                   |                       |
| 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 M2833-2018-0710228 e Número de REDS 2018-053872973-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2833-2018-0710228

Fl. 8/10

|                                                                          |                                                                    |                                         |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DATA<br>XXXX                                                             | HORA<br>XXXX                                                       | MATRÍCULA<br>XXXX                       | NOME<br>XXXX                                    |
| CARGO<br>XXXX                                                            |                                                                    |                                         |                                                 |
| ÓRGÃO/UF<br>OUTROS ORGAOS / MG                                           |                                                                    |                                         |                                                 |
| UNIDADE<br>NUCLEO DE AUTO DE INFRAÇÃO TRIANGULO MINEIRO E ALTO PARANAÍBA |                                                                    |                                         |                                                 |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE<br>XXXX                         |                                                                    |                                         |                                                 |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO<br>XXXX                               |                                                                    |                                         |                                                 |
| ASSINATURA                                                               |                                                                    |                                         |                                                 |
| RECIBO GERADO POR:<br>PM1392117 - LUCAS TIAGO SANT ANNA                  |                                                                    |                                         | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:<br>05/12/2018 08:04  |
| DESTINATÁRIO / RECIBO 2                                                  |                                                                    |                                         |                                                 |
| DATA<br>XXXX                                                             | HORA<br>XXXX                                                       | MATRÍCULA<br>XXXX                       | NOME<br>XXXX                                    |
| CARGO<br>XXXX                                                            |                                                                    |                                         |                                                 |
| ÓRGÃO/UF<br>MINISTERIO PUBLICO - MP / MG                                 |                                                                    |                                         |                                                 |
| UNIDADE<br>MPMG COMARCA DE ITURAMA/MG                                    |                                                                    |                                         |                                                 |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE<br>XXXX                         |                                                                    |                                         |                                                 |
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO<br>XXXX                               |                                                                    |                                         |                                                 |
| ASSINATURA                                                               |                                                                    |                                         |                                                 |
| RECIBO GERADO POR:<br>PM1392117 - LUCAS TIAGO SANT ANNA                  |                                                                    |                                         | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:<br>05/12/2018 08:04  |
| 3 ANEXO MEIO AMBIENTE                                                    |                                                                    |                                         |                                                 |
| NOME DO LOCAL<br>ASSENTAMENTO PA RESERVA                                 |                                                                    | BACIA HIDROGRÁFICA<br>RIO PARANAIBA     |                                                 |
| DESCRIÇÃO DA AÇÃO<br>REPRESSIVA<br>XXXX                                  |                                                                    |                                         |                                                 |
| 3 AUTUAÇÕES E PROCEDIMENTOS                                              |                                                                    |                                         |                                                 |
| AUTUAÇÃO/PROCEDIMENTO 1                                                  |                                                                    |                                         |                                                 |
| ENVOLVIDO NR.<br>1                                                       | NATUREZA DA AUTUAÇÃO<br>PERFURAR POCO TUBULAR S/ AUT DE PERFURACAO | Nº DO AUTO DE INFRAÇÃO - AI<br>79822    | VALOR DO AUTO DE INFRAÇÃO (r\$)<br>2.332,42     |
| Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI<br>XXXX                        | Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD<br>XXXX                  | Nº DA GUIA DE RECOLHIMENTO - GR<br>XXXX | VALOR DO ERF (r\$)<br>XXXX                      |
| NÚMEROS DOS TERMOS DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS<br>XXXX                     |                                                                    |                                         |                                                 |
| Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT<br>XXXX                                          | NOTIFICAÇÃO PARA DATA<br>XXXX                                      | NOTIFICAÇÃO PARA HORA<br>XXXX           | LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO<br>XXXX |
| FORMULÁRIOS UTILIZADOS<br>SEMAD - IGAM                                   |                                                                    |                                         |                                                 |
| DESCRIÇÃO OUTROS<br>XXXX                                                 |                                                                    |                                         |                                                 |

FOTOS DE MEIO AMBIENTE

FOTO MEIO AMBIENTE 1



FOTO MEIO AMBIENTE 1



FOTO MEIO AMBIENTE 1



\*\*\*\*\* FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. \*\*\*\*\*

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

## Denúncia direcionada a polícia Federal

Eu, **Aparício Jesus da Costa**, brasileiro, solteiro, maior e capaz, pequeno agricultor familiar, assentado e domiciliado no PA Reserva, lote 106 neste município de Limeira do Oeste, estado de Minas gerais, inscrito no CPF: M/F 288.718.716-34 e portador da cédula de identidade sob número M-1.302.268-SSP/MG, conforme título de domínio, sob condição resolutiva sob número MG02950000108.

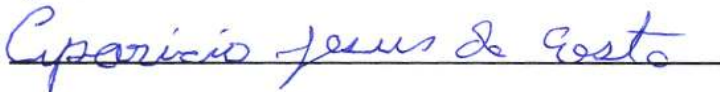
Venho através deste dizer que fui enganado e iludido por um senhor também assentado e funcionário da prefeitura de Limeira do Oeste MG, chamado **José Marcos Diniz**, pois o mesmo entrou em minha parcela e sem minha autorização furou um poço artesiano que segundo ele foi liberado com os recursos do **INCRA**.

Também afirmo que eu estava em viagem e quando cheguei em meu lote o poço já estava furado e o senhor José Marcos me disse que só precisava de minha autorização que já estava tudo liberado pelo **INCRA** )a assinar um documento liberando para perfurar um poço artesiano em meu lote(106)no PA Reserva no dia 04/12/2018,só que o poço foi perfurado dia 01/12/2018, no dia que assinei o documento o poço já tinha sido perfurado sem minha autorização

No documento está escrito que eu teria que ceder 100 (cem) metros quadrado, para a área do poço, e a mensagem que fala de um documento em anexo este não foi me apresentado do qual eu nunca tive conhecimento.

Sem mais para o momento encerro e me coloco a inteira disposição para qualquer esclarecimento e para ciência da verdade assino juntamente com a testemunha que presenciou o fato.

Limeira do Oeste MG. 20/12/2018



Aparício Jesus da Costa CPF: M/F 288.718.716-34 (Assentado)



Rogério Giliott, CPF, 0316445603, (Testemunha)

FAELSONATO DE NOTAS  
LIMEIRA DO OESTE - MG

FAELSONATO DE NOTAS  
LIMEIRA DO OESTE - MG

**Serviço Notarial e Registro Civil das Pessoas Naturais  
de Limeira do Oeste, Comarca de Iturama - MG**

Helena Magalhães Sousa – Titular  
Bel. Bruno Magalhães S. Q. Gonçalves - Substituto I  
Elcio de Sousa Júnior - Substituto II  
Rebeca Cristina Gatti Campos– Escrevente

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:  
**ROGERIO GILIOTTI**  
**APARICIO JESUS DA COSTA**



Selo(s):  
CRG67463  
CRG67462



Dou fé: Escrevente Autorizada - Welissa Souza Maraia  
Data/Hora da utilização: 20/12/2018 10:30:37

Emol.: R\$ 9,06 REC.: R\$ 0,54 TFJ: R\$ 2,98 ISS: R\$ 0,28 Total: R\$ 12,86

### **DECLARAÇÃO**

**À Associação dos Produtores Rurais da Fazenda Reserva P.A  
Limeira do Oeste-MG.**

A Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Limeira do Oeste – SEMMA, vem por esta, responder a solicitação verbal do presidente da associação referida acima e moradores do P.A Reserva, sobre dois poços tubulares que foram perfurados neste assentamento.

Declaro que em nenhum momento até a data de perfuração dos poços fomos procurados ou informados sobre a execução deste serviço, a secretaria municipal de meio ambiente bem como as demais secretarias municipais da prefeitura de Limeira do Oeste, só tiveram conhecimento sobre a perfuração desses poços no momento da execução.

Atenciosamente



**RODRIGO BARBOSA LORENA**  
Engenheiro Sanitarista e Ambiental  
CREA Nº 5069310953/D-SP



**RONALDO DE PAULO TAVARES**  
Secretário Municipal de Meio Ambiente  
Decreto nº 5526