



UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UNAI		MUNICÍPIO UNAI
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 4 PEL PM/93 CIA PM/28 BPM		
UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/UNAI		
DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UNAI		DATA DO REGISTRO 14/08/2015 17:28



**ORIGEM DA COMUNICAÇÃO**

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL	DATA DA COMUNICAÇÃO 14/08/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:29
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX		
COD OPERAÇÃO ORIGEM XXXX		

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL AMEACA				
COD PRINCIPAL P01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	ALVO DO EVENTO OUTROS		
DESCRIÇÃO OUTROS ALVO DO EVENTO VEREADOR				
DATA DO FATO 14/08/2015	HORÁRIO DO FATO 16:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL XXXX XXXX	DATA FINAL 14/08/2015	HORÁRIO FINAL 17:51
DESCRIÇÃO DO LUGAR CAMARA MUNICIPAL				
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA JOSE LUIZ ADJUTO				
NÚMERO 117	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO / VILA CENTRO	CEP XXXX
MUNICÍPIO UNAI	UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA CAMARA MUNICIPAL DE UNAI			LATITUDE -16° 21' 31,8"	LONGITUDE -46° 54' 17,61"
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO FALA			

CAUSA PRESUMIDA IGNORADO
-----------------------------

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

**ENVOLVIDO 1**

TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE Acao CRIMINAL / CIVEL
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO ERINILTON GONCALVES DE ANDRADE				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 25/05/1978	NATURALIDADE / UF UNAI / MG	
IDADE APARENTE 37	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
PROFISSÃO PARA		OCUPAÇÃO ATUAL VEREADOR		
RELAÇÃO VITIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE EMI ALVES DE SOUSA				
PAI JOAQUIM GONCALVES DE ANDRADE				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 9067745	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA MELO VIANA		NÚMERO 52	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CACHOEIRA		MUNICÍPIO UNAI		UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL XXXX	TELEFONE COMERCIAL (38) 9966-1624
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX

*DEFIRO JUNTAMENTE  
Santos  
25/08/15  
AS 14:25*

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/4

## ENVOLVIDO 1

COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX
AMPUTAÇÃO XXXXXX		
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX		
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TOXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX	
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXXXX		
CICATRIZ XXXXXX		
DEFORMIDADE XXXX		
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX		
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX		
PRISÃO / APREENSÃO XXXX	HOVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? XXXX	

## ENVOLVIDO 2

TIPO DE PESSOA FÍSICA	COO. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA				
NOME COMPLETO RODRIGO CARNEIRO DE SOUSA AMENO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA			DATA NASCIMENTO XXXX	NACIONALIDADE / UF XX
IDADE APARENTE 35	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES			ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL ADVOGADO		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR XXXX				
MÃE XXXX				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX		ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DJALMA TORRES		NÚMERO 251	KM XXXXX	COMPLEMENTO SALA D4
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO UNAI		
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL XXXX	TELEFONE COMERCIAL XXXX
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TOXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXXXX				
CICATRIZ XXXXXX				
DEFORMIDADE XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

ENVOLVIDO 2

260  
A

LOCAL / TIPO TATUAGEM

XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO

XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXXX

PRISÃO / APREENSÃO

SEM PRISAO

HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?

NAO

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

COMPARECE A ESTA UNIDADE DE POLICIA A VITIMA PARA RELATAR O SEGUINTE FATO: QUE A VITIMA É VEREADOR DO MUNICÍPIO DE UNAI E ATUALMENTE É MEMBRO DE UMA CPI QUE INVESTIGA A VEREADORA ANDREIA MACHADO. QUE HOJE POR VOLTA DAS 16:00 HORAS O ADVOGADO DA VEREADORA ANDREIA MACHADO, O SR. RODRIGO CARNEIRO, APÓS DESENTENDIMENTOS DURANTE OITIVAS DA CPI, AMEAÇOU A VITIMA DIZENDO "QUERO VER VOCÊ FALAR ALTO COMIGO LÁ FORA, QUE VOU DAR UM TIPO NA SUA CARA". QUE REGISTRA PARA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.

## MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

XXXX

## RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE

XXXX

MATRÍCULA

XXXX

NOME COMPLETO

XXXX

CARGO

XXXX

OS PRESOS APREENDIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS?

XXXX

CORPORAÇÃO

XXXX

ASSINATURA:

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/UNAI

MATRÍCULA

1242285

NOME COMPLETO

CAMILA LEMES DAMACENO

CARGO

INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL I

CORPORAÇÃO

POLICIA CIVIL

ASSINATURA:

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL  
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

## DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2015-017296460-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
14/08/2015	17:39	1242285	CAMILA LEMES DAMACENO

CARGO

INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL I

ORGÃO/UF

POLICIA CIVIL/MG

UNIDADE

1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UNAI

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PC1242285 - CAMILA LEMES DAMACENO

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

14/08/2015 17:39



CORPO DE BOMBEIROS MILITAR - POLÍCIA CIVIL - POLÍCIA MILITAR

REDS 2015-017296460-001

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

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

