BOLETIM DE OCORRÊNCIA

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: 142 CIA PM/23 BPM/7 RPM
MUNICÍPIO: DIVINOPOLIS

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL
UNIDADE MILITAR: 142 CIA PM/23 BPM/7 RPM
UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/DIVINOPOLIS

DATA DO REGISTRO: 24/09/2017 04:42
DESTINATÁRIO: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/DIVINOPOLIS

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA: LIGACAO TELEFONICA
DATA DA COMUNICAÇÃO: 24/09/2017
HORA DA COMUNICAÇÃO: 02:50

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: B01129 - LESAO CORPORAL

ALVO DO EVENTO: CLIENTE / VISITANTE DE ESTABELECIMENTO
TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO: 24/09/2017 02:50
DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO: 24/09/2017 05:15
DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO: 24/09/2017 05:16

DESCRIÇÃO DO LUGAR: BOATE / CASA DE SHOW / SIMILAR
COMPL DE LOCAL MEDIATO: BOATE / CASA DE SHOW / SIMILAR

LOCAL (AV., RUA, ETC): RUA ORIBES BATISTA LEITE

NÚMERO: 650
KM: XXXX
COMPLEMENTO: XXXX
BAIRRO / VILA: MAR E TERRA
CEP: XXXX

MUNICÍPIO: DIVINOPOLIS
UF: MG
PAÍS: BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA: BABILONIA
LATITUDE: -20º 9' 49,2"
LONGITUDE: -44º 52' 39,39"

TIPO VIA: XXXX
MEIO UTILIZADO: AGRESSAO FISICA SEM EMPREGO DE INSTRUMENTOS

CAUSA PRESUMIDA: BRIGA / ATRITO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO: FEMININO
TIPO ENVOLVIMENTO: VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL
TIPO DE PESSOA: FISICA
COD. NATUREZA: B01129
TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: LESAO CORPORAL

NOME COMPLETO: THAINARA CRISTINA DA COSTA CORDEIRO

NACIONALIDADE: BRASILEIRA
DATA NASCIMENTO: 07/03/1996
NATURALIDADE / UF: DIVINOPOLIS / MG

IDADE APARENTE: 21
GRAU DA LESÃO: SEM LESOES APARENTES
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

ORIENTAÇÃO SEXUAL: IGNORADO
IDENTIDADE DE GÊNERO: NAO SE APLICA

CUTIS: NEGRA
OCUPAÇÃO ATUAL: XXXX

RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR: SEM RELACIONAMENTO

MÃE: IDELVANIA CAETANO DA COSTA

PAI: JOAO BATISTA CORDEIRO

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE: 20519180
ÓRGÃO EXPEDIDOR: SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
UF: MG
CPF / CNPJ: XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): RUA NILO FONSECA
NÚMERO: 110
KM: XXXXX
COMPLEMENTO: XXXX

BAIRRO: PONTE FUNDA
MUNICÍPIO: DIVINOPOLIS
UF: MG

PAÍS: BRASIL
CEP: XXXX
TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR: (37)988-421-148
TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR: XXXX

PESO ESTIMADO: XXXX
ALTURA ESTIMADA: XXXX
CALVÍCIE ?: XXXX
CABELO: XXXX
COR CABELO: XXXX

COR OLHOS: XXXX
ESTRABISMO ?: XXXX
DEFICIÊNCIA FÍSICA: XXXX

AMPUTAÇÃO: XXXX

ENVOLVIDO 1

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ: XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?: XXXX

SOFRIMENTO MENTAL: XXXX

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL: XXXX

CICATRIZ: XXXX

DEFORMIDADE: XXXX

LOCAL / TIPO TATUAGEM: XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO: XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: XXXX

ENVOLVIDO 2

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL	FISICA	B01129	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: LESAO CORPORAL

NOME COMPLETO: DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	02/09/1994	DIVINOPOLIS / MG

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
23	LEVES	SOLTEIRO

ORIENTAÇÃO SEXUAL	IDENTIDADE DE GÊNERO
IGNORADO	NAO SE APLICA

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
NEGRA	XXXX

RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR: SEM RELACIONAMENTO

MÃE: VERA LUCIA DE OLIVEIRA

PAI: DIRCEU APARECIDO DE OLIVEIRA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
18730691	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA MONTREAL	150	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
SANTA LUCIA	DIVINOPOLIS	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	XXXX

PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVÍCIE ?	CABELO	COR CABELO
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

COR OLHOS	ESTRABISMO ?	DEFICIÊNCIA FÍSICA
XXXX	XXXX	XXXX

AMPUTAÇÃO: XXXX

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ: XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?: XXXX

SOFRIMENTO MENTAL: XXXX

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL: XXXX

CICATRIZ: XXXX

DEFORMIDADE: XXXX

LOCAL / TIPO TATUAGEM: XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO: XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: XXXX

ENVOLVIDO 2

ENVOLVIDO 3

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL	FISICA	B01129	CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: LESAO CORPORAL

NOME COMPLETO: AGNALDO GONCALVES DO AMARAL JUNIOR

NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF
BRASILEIRA	24/05/1998	DIVINOPOLIS / MG

IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO	ESTADO CIVIL
19	SEM LESOES APARENTES	SOLTEIRO

ORIENTAÇÃO SEXUAL	IDENTIDADE DE GÊNERO
IGNORADO	NAO SE APLICA

CUTIS	OCUPAÇÃO ATUAL
NEGRA	XXXX

RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR: SEM RELACIONAMENTO

MÃE: EDNA MARIA AMARAL

PAI: AGNALDO GONCALVES DO AMARAL

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
18729017	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX

ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
RUA MATEUS LEME	1690	XXXXX	XXXX

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
PONTE FUNDA	DIVINOPOLIS	MG

PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	XXXX

PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVÍCIE ?	CABELO	COR CABELO
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

COR OLHOS	ESTRABISMO ?	DEFICIÊNCIA FÍSICA
XXXX	XXXX	XXXX

AMPUTAÇÃO: XXXX

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ: XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?	SOFRIMENTO MENTAL
XXXX	XXXX

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL: XXXX

CICATRIZ: XXXX

DEFORMIDADE: XXXX

LOCAL / TIPO TATUAGEM: XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO: XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

AISP 113 COMPARECEMOS AO ENDEREÇO SUPRACITADO ONDE EM CONTATO COM AS VITIMAS THAINARA, DAVID E AGNALDO, ESTES RELATARAM ESTAREM EM UM SHOW NA CASA NOTURNA "BABILONIA SHOW", QUE DURANTE UMA CONFUSÃO NO INTERIOR DO ESTACIONAMENTO, OS SEGURANÇAS VIRAM A CONDUZI-LOS PARA FORA DA CASA. AO SEREM COLOCADOS PARA FORA, AS VITIMAS RELATAM QUE SOFRERAM AGRESSÕES DOS SEGURANÇAS, THAINARA RELATA QUE FOI AGREDIDA COMUM SOCO NA CABEÇA SEM LESÕES APARENTES, DAVID RECEBEU UM SOCO NO OLHO ESQUERDO QUE CAUSOU UM HEMATOMA E AGNALDO SOFREU ESCORIAÇÕES PELO CORPO. RESSALTA-SE QUE AS VITIMAS DURANTE O TUMULTO, DISSERAM TER OUVIDO DE UM DOS SEGURANÇAS QUE ELE ERA POLICIAL CIVIL, POREM NÃO SABEM INFORMAR AO CERTO SE TAL PESSOA ERA UM DOS SEGURANÇAS OU ALGUÉM ENVOLVIDO NO TUMULTO. AS VITIMAS PROCURARAM ATENDIMENTO MEDICO POR MEIOS PRÓPRIOS. REGISTRO PARA FUTUROS FINS.

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	ÓRGÃO
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO: VIATURA COM CELA -

PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
PYW3514	PM	25042	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1421429	CABO

NOME COMPLETO: LUIZ EDUARDO PEREIRA

CORPORAÇÃO: POLICIA MILITAR

UNIDADE	Hipotecado?
1 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM	NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1562446	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO: BRUNA HELENA DE PAIVA SALIM

CORPORAÇÃO: POLICIA MILITAR

UNIDADE	Hipotecado?
1 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM	NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE: 1 PEL/142 CIA PM/23 BPM/7 RPM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1421429	LUIZ EDUARDO PEREIRA

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 XXXX e Número de REDS 2017-026965345-001 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
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO: XXXX

ÓRGÃO/UF: POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/DIVINOPOLIS

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE: XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO: XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PM1421429 - LUIZ EDUARDO PEREIRA	24/09/2017 04:59

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