



GUARDA CIVIL DE SÃO ROQUE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO / GCM

DATA DE EMISSÃO: 20/08/2022 | TALÃO DA GCM: 023 | NÚMERO: 705/22 | Nº FOLHA: 4/3

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA COMUNICAÇÃO: 10h40 | COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA? VIA COR DIRETAMENTE A GUARNIÇÃO A GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA

NOME DO SOLICITANTE (SOMENTE PARA SOLICITAÇÃO TIPO 2): Daniela / Daniela

QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO? SIM NÃO | ENDEREÇO FORNECIDO: Rua João Teodoro 354 | COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC):

BAIRRO: Estação | TELEFONE PARA CONTATO: | OUTROS DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (VEÍCULO, PLACA, ETC):

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: FURTO Simples | CÓD. OCR: D02 | PREFIXO DA VIATURA: 502 | DATA DO FATO: 19/08/22

MUNICÍPIO: São Roque | HORA DO FATO: 21:40 | HORA LOCAL: 15:10 | HORA FINAL: 15:11

LOGRADOURO (AV., RUA, NÚMERO, ETC): Rua João Teodoro 354 | KM INICIAL: 177497 | KM FINAL: 177498 | KM RODADO: 02

BAIRRO: Estação | PONTO DE REFERÊNCIA: | OUTRO LOCAL RELACIONADO COM A OCORRÊNCIA:

APREENSÕES

OBJETO	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	Nº FABRICAÇÃO	DESTINO	RECEBEDOR

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO: VITIMA=V | AUTOR=A | INDICIADO=I | SINDICADO=S | TESTEMUNHA=T | CONDUTOR=C | PROPRIETÁRIO=PR | PASSAGEIRO=PA | PEDESTRE=PE | PARTE NÃO DEFINIDA=PN

Nº: 01 | CONDIÇÃO: P | NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): Adailberto de Oliveira Santos | RG: 1111111111 | DC: 1 | UF: SP

CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) | PAI: | MÃE: | ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS): | Larissa Estrella de Oliveira | Irani dos Santos

NACIONALIDADE: Brasileira | NATURALIDADE: Mar de Espanha | UF: SP | SEXO: masculino | DATA DE NASCIMENTO: 21/03/1999

CÚTIS (PELE): branca | ESTADO CIVIL: casado | PROFISSÃO: Funcionario Publico | OUTRO DOC: CPF | NÚMERO: 11140339245 | UF: SP

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC): Rua Assis, 506 | COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC):

BAIRRO: Cidade Kamel | MUNICÍPIO: POC | UF: SP

CEP: 03554050 | TELEFONE: 11440112019 | PONTO DE REFERÊNCIA:

NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO: | TELEFONE:

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC): | COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC):

DADOS FUNCIONAIS

NOME DA EMPRESA: | ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO, ETC):

COMPLEMENTO: | BAIRRO: | MUNICÍPIO: | UF:

CEP: | TELEFONE: | PONTO DE REFERÊNCIA:

VERSÃO DO ENVOLVIDO

Bo Olheiro no veículo para fazer o caso de extrair o NIT e não encontrar nada, na busca do carro detectamos que a porta e motor do veículo e imediatamente avisamos a responsável da Prefeitura.

Adailberto de Oliveira Santos | ASSINATURA: | 20/08/2022

PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS		
CARACTERÍSTICAS DO LOCAL		
<input type="checkbox"/> BANCO	<input type="checkbox"/> FAVELA	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO
<input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA	<input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO COMERCIAL	<input type="checkbox"/> EXTERNO
<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO)	<input type="checkbox"/> PRESERVADO
<input type="checkbox"/> APARTAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> NÃO PRESERVADO
ILUMINAÇÃO		TEMPO
<input checked="" type="checkbox"/> LUZ SOLAR	<input type="checkbox"/> NOITE COM LUZ ARTIFICIAL	<input type="checkbox"/> BOM
<input type="checkbox"/> ENTARDECER OU AMANHECER	<input type="checkbox"/> NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL	<input type="checkbox"/> NEBLINA
		<input type="checkbox"/> CHUVA

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		
TIPO DE ACIDENTE		SEMAFORO
<input type="checkbox"/> CHOQUE	<input type="checkbox"/> CAPOTAMENTO	<input type="checkbox"/> OPERANDO
<input type="checkbox"/> COLISÃO	<input type="checkbox"/> ENGAVETAMENTO	<input type="checkbox"/> DEFETUOSO
<input type="checkbox"/> ABALROAMENTO	<input type="checkbox"/> ATROP. PEDESTRE	<input type="checkbox"/> DESLIGADO
<input type="checkbox"/> TOMBAMENTO	<input type="checkbox"/> ATROP. ANIMAL	<input type="checkbox"/> INEXISTENTE
<input type="checkbox"/> OUTROS		
TIPO DA PISTA		CONDIÇÕES DA PISTA
<input type="checkbox"/> ASFALTO	<input type="checkbox"/> TERRA	<input type="checkbox"/> SECA
<input type="checkbox"/> PARALELEPÍEDO	<input type="checkbox"/> CASCALHO	<input type="checkbox"/> MOLHADA
<input type="checkbox"/> CONCRETO		<input type="checkbox"/> INUNDADA
		<input type="checkbox"/> ESBURACADA
		<input type="checkbox"/> ENLAMEADA
		<input type="checkbox"/> OLEOSA
		<input type="checkbox"/> OBSTRUÍDA EM OBRAS
		<input type="checkbox"/> INTERROMPIDA

HISTÓRICO GCM

Pelados que, esta equipe foi acionado via C.O.R. após de averiguação denunciada de furto, ocorrido no interior da Composição de Trem Expresso no Equipamento da Divisão de Turismo sito ao D.U. 1000 Rodovia I. Bentes da Estação. Pelo local das Fatos em contato com a ponte de cima qualificada, que nos locais foram sido furtos nos metros de Cabo PP, Gmm que se encontra dentro da Composição, não foi possível identificar os meios utilizados, porém há indícios de que ardentaram pela janela do vagão e arrembado o cadeado por dentro, desta forma subitamente a Pelada Cabo, Pelado ainda não sabem se outros itens foram levados. A ponte segue funcionando e encerramos a ocorrência pelo local. Sem mais.

DESTINO DA OCORRÊNCIA / ARQUIVO			
<input type="checkbox"/> JUÍZADO ESPECIAL CRIMINAL	Nº PROTOCOLO	<input type="checkbox"/> DISTRITO POLICIAL	NÚMERO DO BO - PC
RECEBIDO POR	RG	VISTO	NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA	
NOME DE GUERRA (MOTORISTA)	NOME DE GUERRA (3º AUX)
Tamara	
NOME DE GUERRA (ENCARREGADO)	NOME DE GUERRA (4º AUX)
C. C. T. S.	

AUTENTICAÇÃO

ENCARREGADO	COMANDANTE / SUB COMANDANTE
POSTO / GRADUAÇÃO	VISTO
3ª Classe	
ASSINATURA	
C. C. T. S.	Mário Feliciano de Freitas Inspetor Sub Comandante GCM - São Roque