



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 223 CIA PM/20 BPM/17 RPM		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 223 CIA PM/20 BPM/17 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/POUSO ALEGRE					
DATA DO REGISTRO 29/09/2023 10:27		DESTINATÁRIO JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL DA COMARCA DE POUSO ALEGRE			
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 29/09/2023	HORA DA COMUNICAÇÃO 09:45	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01129 - LESAO CORPORAL					
ALVO DO EVENTO PROPRIETÁRIO / FUNCIONARIO DE ESTABELECIMENTO					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO					
TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA? SIM					
OS ENVOLVIDOS SERÃO APRESENTADOS IMEDIATAMENTE AO PODER JUDICIÁRIO? NÃO					
CLASSE TERMO CIRCUNSTANCIADO					
COMPETÊNCIA [CRIME] JESP GRANDES EVENTOS CRIME					
ASSUNTO 10841 - LESÕES CORPORAIS					
NATUREZA SECUNDARIA 1 G01331 - DESACATO			TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO		
NATUREZA SECUNDARIA 2 B01147 - AMEACA			TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO		
DATA/HORA DO FATO 29/09/2023 09:45		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 29/09/2023 13:16		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 29/09/2023 13:16	
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA OU POSTO DE SAUDE		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA OU POSTO DE SAUDE			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA JOSE EXPEDITO DE CARVALHO					
NÚMERO 90	KM XXXX	COMPLEMENTO 95	BAIRRO/VILA JARDIM AEROPORTO	CEP XXXX	
MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA ESF JARDIM BRASIL			LATITUDE -22º 16' 57,9"	LONGITUDE -45º 55' 19,85"	
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO AGRESSAO FISICA SEM EMPREGO DE INSTRUMENTOS			
CAUSA PRESUMIDA BRIGA / ATRITO					
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>					
<b>ENVOLVIDO 1</b>					
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL					
NOME COMPLETO IZABEL ADRIANA DA COSTA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 01/08/1980	NATURALIDADE / UF HELIODORA / MG		
IDADE APARENTE 43	GRAU DA LESÃO LEVES		ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL TECNICA DE ENFERMAGEM			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO					
MÃE IONE RODRIGUES ALVES					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/7

## ENVOLVIDO 1

PAI DOMICIANO GONCALVES DA COSTA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12249185	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE EXPEDITO DE CARVALHO		NÚMERO 90	KM XXXXX	COMPLEMENTO 95
BAIRRO JARDIM AEROPORTO	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)986-762-856		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/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 FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL				
NOME COMPLETO MARIANA COSTA QUEIROZ				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 29/12/1988	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 34	ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL GERENTE DE SERVIÇO DE SAÚDE			
MÃE MARIA REGINA COSTA QUEIROZ				
PAI FRANCISCO DAS CHAGAS QUEIROZ				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11528830	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE EXPEDITO DE CARVALHO		NÚMERO 90	KM XXXXX	COMPLEMENTO 95
BAIRRO JARDIM AEROPORTO	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)8676-2856		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/7

## ENVOLVIDO 2

## ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESÃO CORPORAL				
NOME COMPLETO STEPHANIE ALMEIDA RIBEIRO DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 14/10/1996	NATURALIDADE / UF SILVIANOPOLIS / MG	
IDADE APARENTE 26	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL VENDEDORA		
MÃE SANDRA FERREIRA DE ALMEIDA SILVA				
PAI ULISSES RIBEIRO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19201247	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 12934094642	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA CAPITAO OSVINO PINTO DE SOUZA		NÚMERO 260	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO CRISTOVAO	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)997-638-206	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO 65 KG	ALTURA ESTIMADA 162 CM	CALVÍCIO ? NÃO	CABELO LISO	COR CABELO PRETO
COR OLHOS CASTANHO	ESTRABISMO ? NÃO	DEFICIÊNCIA FÍSICA INEXISTENTE		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORA ATENDIDA ESF- JARDIM BRASIL				
PRISÃO / APREENSÃO FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAVENCAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

TCO 1.356/2023

EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DE DIREITO DO JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL DA COMARCA DE POUSO ALEGRE/MG, INFORMO-VOS QUE: FOMOS EMPENHADOS A DESLOCAR NO ESF JARDIM BRASIL PARA ATENDER UMA OCORRÊNCIA DE AGRESSÃO À FUNCIONÁRIO PÚBLICO NO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE.

A VÍTIMA, IZABEL ADRIANA DA COSTA, DISSE QUE ESTAVA DE SERVIÇO NO REFERIDO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL QUANDO A AUTORA, POSTERIORMENTE IDENTIFICADA COMO STEPHANIE ALMEIDA RIBEIRO DA SILVA, CHEGOU PROCURANDO POR ATENDIMENTO; QUE A AUTORA ESTAVA COM UM CORTE NA MÃO, O QUAL APRESENTAVA SANGRAMENTO, ALEGANDO QUE HAVIA UM CACO DE VIDRO NO FERIMENTO; QUE A AUTORA ALEGOU QUE TINHA RETIRADO OUTROS CACOS DE VIDRO DO BRAÇO, MAS QUE DA PALMA DA MÃO NÃO TINHA CONSEGUIDO TIRAR; QUE ORIENTOU A AUTORA A PROCURAR A POLICLÍNICA DO BAIRRO SÃO GERALDO,



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/7

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

POIS NECESSITARIA DE ANESTESIA LOCAL PARA RETIRADA DO CACO DE VIDRO, VISTO QUE NO ESF JARDIM BRASIL TRABALHA-SE COM A PARTE PREVENTIVA DA SAÚDE, NÃO POSSUINDO INSUMOS E MATERIAIS ADEQUADOS PARA O TIPO DE ATENDIMENTO QUE A AUTORA PRECISAVA; QUE EM TOM DE VOZ ALTO, DEMONSTRANDO ARROGÂNCIA, A AUTORA TERIA QUESTIONADO: AQUI NÃO É UM POSTO DE SAÚDE?; QUE A VÍTIMA RESPONDEU QUE PODERIA FAZER ASEPSIA DO FERIMENTO, MAS QUE A AUTORA SENTIRIA DOR; QUE INICIOU A LIMPEZA DO FERIMENTO, MOMENTO EM QUE AUTORA SENTIU DOR E DESACATOU A VÍTIMA COM A SEGUINTE FRASE: VOCÊ É UMA PORCARIA DE PROFISSIONAL. VOCÊ NÃO É ENFERMEIRA?; QUE A VÍTIMA RESPONDEU QUE ERA TÉCNICA DE ENFERMAGEM, QUANDO ENTÃO A AUTORA EXIGIU O ATENDIMENTO POR UMA ENFERMEIRA; QUE A VÍTIMA DEIXOU A AUTORA NA SALA DE ATENDIMENTO E SAIU PARA CHAMAR A ENFERMEIRA CHEFE; QUE A AUTORA SAIU ATRÁS DA VÍTIMA, GRITANDO PELO CORREDOR QUE A VÍTIMA ERA UMA PÉSSIMA PROFISSIONAL, QUE A VÍTIMA NÃO SABIA TRABALHAR; QUE A VÍTIMA, INJURIADA COM OS XINGAMENTOS DA AUTORA, MANDOU-A CALAR A BOCA; QUE A AUTORA PARTIU EM DIREÇÃO À VÍTIMA PARA AGREDI-LA; QUE A VÍTIMA, PARA SE DEFENDER DE UMA INJUSTA AGRESSÃO, SEGUROU A AUTORA PELA BLUSA, MANTENDO O PRÓPRIO ROSTO ABAIXADO PARA EVITAR AGRESSÕES, MAS NÃO FOI SUFICIENTE; QUE A AUTORA DESFERIU SOCOS CONTRA A CABEÇA DA VÍTIMA, CHUTES NAS PERNAS E BATEU A CABEÇA DA VÍTIMA CONTRA A PAREDE; QUE A TESTEMUNHA MARIANA COSTA QUEIROZ, TAMBÉM FUNCIONÁRIA DO LOCAL, INTERVEIO PARA SEPARÁ-LAS; QUE MARIANA SOFREU UMA ESCORIAÇÃO LEVE NA MÃO DIREITA EM DECORRÊNCIA DE SUA INTERVENÇÃO; QUE EM SEGUIDA A VÍTIMA PRECISOU FICAR TRANCADA EM UMA SALA, POIS A AUTORA AINDA FICOU PROFERINDO AMEAÇAS, QUE IRIA DETONAR A CARA DA VÍTIMA NA RUA, POIS ERA RÉ PRIMÁRIA E NÃO DARIA NADA PARA ELA.

A TESTEMUNHA, MARIANA COSTA QUEIROZ, GERENTE DE SERVIÇO DE SAÚDE, DISSE QUE ESTAVA DE SERVIÇO, DENTRO DE SUA SALA QUANDO OUVIU A AUTORA GRITANDO: VOCÊ É UMA PÉSSIMA PROFISSIONAL; QUE SAIU NO CORREDOR E FALOU PARA A AUTORA PARAR; QUE PERGUNTOU À AUTORA O QUE ESTAVA ACONTECENDO E QUE A AJUDARIA; QUE A AUTORA NÃO PAROU E CONTINUOU ANDANDO EM DIREÇÃO À VÍTIMA IZABEL; QUE IZABEL TERIA DITO: QUE PALHAÇADA É ESSA? CALA A BOCA!; QUE A AUTORA COMEÇOU A AGREDIR IZABEL; QUE MARIANA INTERVEIO PARA SEPARAR; QUE A AUTORA BATEU A CABEÇA DA VÍTIMA CONTRA A PAREDE; QUE DURANTE A INTERVENÇÃO MARIANA SOFREU UMA ESCORIAÇÃO LEVE NA MÃO DIREITA. A TESTEMUNHA ACRESCENTOU QUE APÓS OS FATOS A AUTORA CONTINUOU AMEAÇANDO RETORNAR AO ESF JARDIM BRASIL E AGREDIR NOVAMENTE A VÍTIMA IZABEL.

A AUTORA, STEPHANIE ALMEIDA RIBEIRO DA SILVA, FOI CIENTIFICADA DAS ACUSAÇÕES EM SEU DESFAVOR E DE SEUS DIREITOS CONSTITUCIONAIS, DENTRE ELES O DE PERMANECER EM SILÊNCIO, TENDO DITO QUE PROCUROU O ESF - JARDIM BRASIL PARA ATENDIMENTO MÉDICO; QUE UMA FUNCIONÁRIA DO LOCAL, CUJO NOME ELA NÃO SABE DIZER, PEDIU PARA QUE ELA ESPERASSE, POIS IRIA CHAMAR A ENFERMEIRA; QUE ESSA PESSOA TERIA DITO QUE NÃO PODERIAM DAR PONTO NO FERIMENTO, MAS QUE SERIA POSSÍVEL RETIRAR O CACO DE VIDRO QUE ESTAVA ALOJADO; QUE FICOU AGUARDANDO NA RECEPÇÃO ATÉ QUE FOI CHAMADA PELA VÍTIMA IZABEL PARA ENTRAR EM UMA SALA DE PROCEDIMENTOS; QUE IZABEL TERIA DITO QUE NUNCA TINHA FEITO ESTE TIPO DE PROCEDIMENTO, MAS QUE SERIA FÁCIL, POIS SE TRATAVA DE UM CACO DE VIDRO PEQUENO; QUE IZABEL LIMPOU O FERIMENTO COM UM ALGODÃO E COM UMA PINÇA ABRIU O MACHUCADO, O QUE CAUSOU DOR NA PACIENTE; QUE PEDIU PARA QUE IZABEL PARASSE COM O PROCEDIMENTO, DESCEU DA MACA E QUESTIONOU SE IZABEL ERA ENFERMEIRA, TENDO RECEBIDO COMO RESPOSTA QUE ELA ERA TÉCNICA DE ENFERMAGEM; QUE EXIGIU ENTÃO QUE FOSSE ATENDIDA POR UMA ENFERMEIRA, MOMENTO EM QUE IZABEL SAIU DA SALA GRITANDO PELO CORREDOR QUE A AUTORA ERA UMA PALHAÇA; QUE A AUTORA FOI ATRÁS DA VÍTIMA NO CORREDOR, PAROU DE FRENTE PARA A VÍTIMA E PEDIU PARA QUE A CHAMASSE DE PALHAÇA NOVAMENTE; QUE IZABEL TERIA SEGURADO A AUTORA PELOS BRAÇOS E GRITADO ALGO QUE A AUTORA NÃO SE RECORDA; QUE A AUTORA DESFERIU SOCOS CONTRA A VÍTIMA IZABEL; QUE SAÍRAM PESSOAS DAS SALAS PRÓXIMAS E SEPARARAM AS ENVOLVIDAS.

TODAS AS TRÊS ENVOLVIDAS QUALIFICADAS NESTE REGISTRO FORAM ATENDIDAS NO ESF JARDIM BRASIL. IZABEL ADRIANA DA COSTA COM NÚMERO DE ATENDIMENTO 4929765. MARIANA COSTA QUEIROZ COM NÚMERO DE ATENDIMENTO 4929797 E STEPHANIE ALMEIDA RIBEIRO DA SILVA COM NÚMERO DE ATENDIMENTO 4929952.

DIANTE DOS FATOS A AUTORA RECEBEU VOZ DE PRISÃO E FOI ENCAMINHADA A SEDE DA 223ª CIA PM PARA LAVRATURA DO PRESENTE TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA. A AUTORA FOI LIBERADA IMEDIATAMENTE APÓS ASSUMIR O COMPROMISSO DE COMPARECER EM AUDIÊNCIA DO JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL DESTA COMARCA, QUANDO INTIMADA.

## MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

CONFORME HISTÓRICO

## 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	POLÍCIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA UTILITARIO -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
RUL5E74	PM	33063	XXXX	XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/7

## VIATURA 1

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1379213	CARGO 2 SARGENTO	Hipotecado? NÃO
NOME COMPLETO ELIEZER PEDRO DA SILVA			
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR			
UNIDADE 2 PEL/223 CIA PM/20 BPM/17 RPM			

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1583459	CARGO CABO	Hipotecado? NÃO
NOME COMPLETO DANIEL COUTO BATISTA			
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR			
UNIDADE 1 PEL/223 CIA PM/20 BPM/17 RPM			

## RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE 2 PEL/223 CIA PM/20 BPM/17 RPM			
MATRÍCULA 1379213	NOME COMPLETO ELIEZER PEDRO DA SILVA		
CARGO 2 SARGENTO	OS PRESOS APREENHIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS? SIM		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR			
ASSINATURA:			

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 2 PEL/223 CIA PM/20 BPM/17 RPM			
MATRÍCULA 1379213	NOME COMPLETO ELIEZER PEDRO DA SILVA		
CARGO 2 SARGENTO			
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 2023-045652569-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF PODER JUDICIARIO / MG			
UNIDADE JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL DA COMARCA DE POUSO ALEGRE			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO - ENVOLVIDOS 3			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1379213 - ELIEZER PEDRO DA SILVA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 29/09/2023 12:41



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/7

## DESTINATÁRIO / RECIBO 2

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/POUSO ALEGRE			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1379213 - ELIEZER PEDRO DA SILVA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 29/09/2023 12:41



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/7

## TERMO CIRCUNSTANCIADO 1

TIPO DE TERMO CIRCUNSTANCIADO

TERMO DE COMPROMISSO DE COMPARECIMENTO (NOTIFICAÇÃO SEM AGENDAMENTO)

AUTOR

STEPHANIE ALMEIDA RIBEIRO DA SILVA

VÍTIMA

IZABEL ADRIANA DA COSTA

AOS 29/09/2023, ÀS 10:27 HORAS PERANTE O POLICIAL ELIEZER PEDRO DA SILVA, MATRÍCULA 1379213 QUE ESTE SUBSCREVE, ASSUMO (IMOS) O COMPROMISSO DE COMPARECER, QUANDO INTIMADO(S) E SOB AS PENAS DA LEI, AO JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL DA COMARCA DE POUSO ALEGRE, SITUADO NA RUA DOUTOR CARLOS BLANCO Nº245 COMPLEMENTO FORUM, BAIRRO SANTA RITA - POUSO ALEGRE/MG, EM VIRTUDE DOS FATOS REGISTRADOS NO REDS ACIMA CITADO.

POUSO ALEGRE, 29 DE SETEMBRO DE 2023.

POLICIAL: ELIEZER PEDRO DA SILVA  
MATRÍCULA: 1379213

VÍTIMA/ENVOLVIDO 1: IZABEL ADRIANA DA COSTA  
RG: 12249185  
CPF: XXXX  
ENDEREÇO: RUA JOSE EXPEDITO DE CARVALHO Nº90 COMPLEMENTO 95,  
BAIRRO JARDIM AEROPORTO  
POUSO ALEGRE/MG

AUTOR/ENVOLVIDO 3: STEPHANIE ALMEIDA RIBEIRO DA SILVA  
RG: 19201247  
CPF: 12934094642  
ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO OSVINO PINTO DE SOUZA Nº260, BAIRRO  
SAO CRISTOVAO  
POUSO ALEGRE/MG

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

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