



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/8

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/COROMANDEL			MUNICÍPIO COROMANDEL		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL					
UNIDADE MILITAR: 98 CIA PM/46 BPM/10 RPM					
UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/COROMANDEL					
DATA DO REGISTRO 27/10/2026 15:07			DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/COROMANDEL		
2 ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO				DATA DA COMUNICAÇÃO 27/10/2026	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:07
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
2 DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01129 - LESAO CORPORAL					
ALVO DO EVENTO TRANSEUNTE					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
O EVENTO REGISTRADO ENVOLVEU A TRANSFERÊNCIA OU TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES POR MEIO DIGITAL/ELETRONICAMENTE (POR EXEMPLO PIX, DOC, TED)? NÃO					
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO					
TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA? NÃO					
DATA/HORA DO FATO 25/10/2026 21:46		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 27/10/2026 16:55		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 27/10/2026 16:55	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA EDMUNDO DAYRELL					
NÚMERO 672	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX		BAIRRO / VILA BOA ESPERANCA	CEP XXXX
MUNICÍPIO COROMANDEL		UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -18° 29' 15,9"	LONGITUDE -47° 11' 52,09"	
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO OUTROS MEIOS			
DESCRIÇÃO OUTRO MEIO UTILIZADO					
DESCRITO NO HISTÓRICO					
CAUSA PRESUMIDA BRIGA / ATRITO					
2 QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO MASCULINO		TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL					
NOME COMPLETO TONETE RODRIGUES DE ARAUJO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 07/10/1980		NATURALIDADE / UF COROMANDEL / MG	
IDADE APARENTE 46	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO			ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
OCUPAÇÃO ATUAL XXXX					
COR / RAÇA PARDA					
MÃE MARIA PEREIRA DA GAMA					
PAI TEOFILO RODRIGUES DE ARAUJO					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10140367		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA			UF MG
CPF / CNPJ XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/8

ENVOLVIDO 1

ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA? NÃO	
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA WENDEL ANTONIO					
NÚMERO 203	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX			
BAIRRO JARDIM VITORIA 02		MUNICÍPIO COROMANDEL			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	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					
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					
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO				HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

ENVOLVIDO 2

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 MARIA LUIZA DA SILVA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 21/09/1969	NATURALIDADE / UF COROMANDEL / MG		
IDADE APARENTE 57	GRAU DA LESÃO GRAVES OU INCONSCIENTE		ESTADO CIVIL DIVORCIADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR OUTROS - RELACAO VITIMA AUTOR					
OCUPAÇÃO ATUAL XXXX					
COR / RAÇA BRANCA					
MÃE ADELIA LOURENCO DA SILVA					
PAI OSVALDO SOARES DA SILVA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12180092		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05357933677	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA? NÃO	
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA EDMUNDO DAYRELL					
NÚMERO 672	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/8

ENVOLVIDO 2

BAIRRO BOA ESPERANÇA		MUNICÍPIO COROMANDEL		UF MG	
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)998-233-773	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX		COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA 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 3

SEXO MASCULINO		TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL						
NOME COMPLETO ALEX GONCALVES SOARES DA SILVA						
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 12/01/2000	NATURALIDADE / UF COROMANDEL / MG			
IDADE APARENTE 26	GRAU DA LESÃO LEVES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL HOMOSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO				
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR OUTROS - RELACAO VITIMA AUTOR						
OCUPAÇÃO ATUAL XXXX						
COR / RAÇA PARDA						
MÃE ROZALIA ROSA GONCALVES						
PAI RONALDO SOARES DA SILVA						
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL						
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 21475619		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA			UF MG	CPF / CNPJ 15111882600
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA					PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA? NÃO	
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ONOFRE GASPAR DA SILVA						
NÚMERO 78	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX				
BAIRRO MORADA NOVA		MUNICÍPIO COROMANDEL				UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)999-171-502	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX		
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX		COR CABELO XXXX	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/8

ENVOLVIDO 3

COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA 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 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL				
NOME COMPLETO STARLEY PEREIRA DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 11/08/1991	NATURALIDADE / UF COROMANDEL / MG		
IDADE APARENTE 35	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
OCUPAÇÃO ATUAL XXXX				
COR / RAÇA IGNORADA				
MÃE SUELY PEREIRA DA GAMA				
PAI JOSE OSMAR DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15226008	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA? NÃO	
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SAO PAULO				
NÚMERO 157	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX		
BAIRRO RESIDENCIAL LIBERDADE	MUNICÍPIO COROMANDEL			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)991-729-974	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/8

ENVOLVIDO 4

CICATRIZ
XXXXDEFORMIDADE
XXXXLOCAL / TIPO TATUAGEM
XXXXLOCAL / TIPO ACESSÓRIO
XXXXINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
XXXXPRISÃO / APREENSÃO
SEM PRISAOHOVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?
NÃO

MATERIAIS E ARMAS BRANCAS

MATERIAL 1

ENVOLV. NR
2SITUAÇÃO
OUTROS - SITUACAO DO MATERIALQUANTIDADE
XXXXUNIDADE PV
XXXXOBJETO
OUTROS OBJETOS (DISCRIMINAR NO HISTORICO)VALOR
XXXXSÉRIE / IDENTIFICAÇÃO
XXXXMARCA
XXXXMODELO
XXXXCOR
XXXXINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LESOES

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SENHOR(A) DELEGADO(A) COMPARECE A ESTA DELEGACIA A SENHORA MARIA LUIZA DA SILVA QUE RELATA O SEGUINTE:

A SENHORA MARIA LUIZA RELATA QUE, NO DIA 25 DE OUTUBRO, O SENHOR TONETE TERIA DANIFICADO SEU VEÍCULO AO ARREMESSAR UM OBJETO CONTRA ELE. INFORMA QUE, NO REDS Nº 001, OS POLICIAIS QUE COMPARECERAM AO LOCAL TERIAM REGISTRADO, INCORRETAMENTE, QUE O RESPONSÁVEL PELO DANO AO VEÍCULO TERIA SIDO O SENHOR STARLEY.

RELATA, AINDA, QUE O SENHOR TONETE A AGREDIU FISICAMENTE COM UM PEDAÇO DE PAU, DESFERINDO-LHE VÁRIAS PAULADAS E CAUSANDO MARCAS EM SEU CORPO. EM RAZÃO DAS AGRESSÕES, A VÍTIMA PRECISOU SER ENCAMINHADA AO PRONTO-SOCORRO PARA RECEBER ATENDIMENTO MÉDICO. INFORMA QUE AS AGRESSÕES SOMENTE CESSARAM PORQUE SEU SOBRINHO, O SENHOR RANDERSON JUNIOR DA SILVA, INTERVEIO E CONTEVE O AGRESSOR.

A VÍTIMA RELATA TAMBÉM QUE, HÁ APROXIMADAMENTE OITO ANOS, OCORREU UMA DISCUSSÃO ENTRE ELA E A ESPOSA DO SENHOR TONETE, OCASIÃO EM QUE HOUVE AGRESSÕES FÍSICAS ENTRE AMBAS. SEGUNDO A SENHORA MARIA LUIZA, O SENHOR TONETE TAMBÉM INTERVEIO NA BRIGA E LHE DESFERIU PUXÕES DE CABELO. POR FIM, ESCLARECE QUE O SENHOR STARLEY NÃO ESTAVA PRESENTE NO LOCAL NO MOMENTO EM QUE ELA FOI AGREDIDA NO DIA 25 DE OUTUBRO.

POR SUA VEZ, O SENHOR ALEX GONÇALVES SOARES DA SILVA RELATA QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO HISTÓRICO DO REDS Nº 001 NÃO CORRESPONDEM AO QUE HAVIA DECLARADO AOS POLICIAIS. ESCLARECE QUE NÃO RELATOU A OCORRÊNCIA DE UMA BRIGA GENERALIZADA, TAMPOUCO INFORMOU QUE TERIA SIDO AGREDIDO POR INDIVÍDUOS QUE NÃO CONSEGUIU IDENTIFICAR. AFIRMA QUE RECONHECE O SENHOR STARLEY PEREIRA DA SILVA COMO A PESSOA QUE O AGREDIU. RELATA, AINDA, QUE NÃO INFORMOU AOS POLICIAIS QUE COMPARECERIA AO PRONTO-SOCORRO PARA OBTER ATESTADO MÉDICO REFERENTE ÀS AGRESSÕES SOFRIDAS. RELATA TAMBÉM SENHOR ALEX QUE O MOMENTO QUE O SENHOR STARLEY CHEGOU, ELE CHEGOU PERGUNTANDO QUEM TERIA AGREDIDO A MÃE DELE, E PERGUNTOU SE TINHA SIDO ALEX, ANTES DE RESPONDER SENHOR ALEX ALEGA JA TER SIDO AGREDIDO COM SOCO NA CABEÇA, LOGO EM SEGUIDA LEVOU UMA RASTEIRA E DOIS CHUTES NO CHÃO. EM SEGUIDA, O AUTOR JÁ TERIA PARTIDO PRA CIMA DE ROGERIO SEM MOTIVOS APARENTES, SENDO O DECLARANTE.

ENCAMINHO ESTE PARA DEMAIS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?
NAOPREFIXO DA VIATURA
XXXXPLACA DA VIATURA
XXXXPERITO (MATRÍCULA - NOME)
XXXX - XXXXMOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
XXXX

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/COROMANDELMATRÍCULA
1256055NOME COMPLETO
LEANDRO RESENDE DAVIDCARGO
INVESTIGADOR DE POLICIA IICORPORAÇÃO
POLICIA CIVIL

ASSINATURA:



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 6/8

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 2026-049845136-002 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 27/10/2026	HORA 15:18	MATRÍCULA 1256055	NOME LEANDRO RESENDE DAVID
CARGO INVESTIGADOR DE POLICIA II			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/COROMANDEL			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC1317086 - ELISON JOSE DOS ANJOS JUNIOR			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 27/10/2026 15:21

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/8

FOTOS DOS MATERIAIS

MATERIAL 1



MATERIAL 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 8/8

MATERIAL 1



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

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