



POLÍCIA CIVIL - POLÍCIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA BO Nº 420 788

Fl. 01 05

UNIDADE: 12ª Cia PM Ind Mat. MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 DESTINATÁRIO: 5. Delegado de Polícia de Santa Bárbara DATA DE EMISSÃO: 19/05/07

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA DA COMUNICAÇÃO: \_\_\_\_\_ COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA:  
 1- VIA CENTRO DE COMUNICAÇÕES 2- DIRETAMENTE AO ORGÃO POLICIAL 3- DENÚNCIA ANÔNIMA 4- DIRETAMENTE AO POLICIAL 5- O POLICIAL DEPAROU COM A OCORRÊNCIA (INICIATIVA) 6- DECORRENTE OPERAÇÃO POLICIAL (CDD. OPERAÇÃO)

DADOS DA OCORRÊNCIA

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: Transporte de Produtos Florestais (cachaça) sem Proveniência  
 LOCAL (AV. RUA, ETC.): Distrito Conceição do Rio Acima  
 TIPO LOCAL TAB 3: 09  
 COMPL DE LOCAL MEDIATO TAB 2: \_\_\_\_\_  
 COMPL DE LOCAL IMEDIATO TAB 2: \_\_\_\_\_  
 NÚMERO: s/n COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO/VILA: Zona Rural MUNICÍPIO: Santa Bárbara UF: MG  
 PONTO DE REFERÊNCIA (COORDENADAS GEográficas): \_\_\_\_\_ LATITUDE: 5° 30' 04" 27.7" LONGITUDE: W0 43° 34' 56.8"  
 DATA DO FATO: 19/05/07 HORÁRIO DO FATO: 17:50 HORÁRIO NO LOCAL: 22:50 PREFIXO DA VIATURA: 1193 MEIO UTILIZADO - TAB 4: 99 CAUSA PRESUMIDA - TAB 5: 99

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

COD. NATUREZA - TAB 1: 201005 TIPO ENVOLV. TAB 6: 0100 GRAU DA LESÃO TAB 7: 04 REL. VIT / AUTOR TAB 8: 99 CUTIS TAB 9: 05 SEXO: M ESTADO CIVIL TAB 10: 02 NACIONALIDADE TAB 11: 01 NATURALIDADE / UF: Mindori - MG  
 NOME COMPLETO: Juarez Miguel da Silva APELIDO: \_\_\_\_\_ IDADE APAR.: 40  
 DATA NASCIMENTO: 12/10/66 MÃE: Cecília Genoveva da Silva  
 PAI: Antônio Miguel da Silva OCUPAÇÃO ATUAL: Motorista  
 Nº DOC. DE IDENTIDADE: 24727050 ORGÃO EXPEDIDOR: SSP UF: MG ESCOLARIDADE - TAB 12: 03 CPF / CNPJ: 778.690.236-68  
 ENDEREÇO (AV. RUA, ETC.): Rua Monsenhor João Concio NÚMERO: 89 COMPLEMENTO: Cox  
 BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Cruzília UF: MG TEL. RESIDENCIAL: (35) 3346.1251 TEL. COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
 PESO ESTIM.: \_\_\_\_\_ ALTURA ESTIM.: \_\_\_\_\_ COR OLHOS TAB 13: \_\_\_\_\_ ESTRABISMO TAB 14: \_\_\_\_\_ CABELO TAB 15: \_\_\_\_\_ COR CABELO TAB 16: \_\_\_\_\_ CALVICIE TAB 17: \_\_\_\_\_ CICATRIZ TAB 18: \_\_\_\_\_ DEF. FÍSICA TAB 19: \_\_\_\_\_ DEF. AUD. VISUAL TAB 20: \_\_\_\_\_ AMPUTAÇÃO TAB 21: \_\_\_\_\_ DEFORMIDADE TAB 22: \_\_\_\_\_ TATUAGEM TAB 23: \_\_\_\_\_ TIPO TATUAGEM TAB 24: \_\_\_\_\_  
 PRISÃO / APR TAB 24: 02 SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS ( ) POLICIAL ( ) MILITAR ( ) MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ORGÃO DE LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ EM SERVIÇO ( ) SIM ( ) NÃO

COD. NATUREZA - TAB 1: \_\_\_\_\_ TIPO ENVOLV. TAB 6: 1202 GRAU DA LESÃO TAB 7: 04 REL. VIT / AUTOR TAB 8: - CUTIS TAB 9: 05 SEXO: M ESTADO CIVIL TAB 10: 02 NACIONALIDADE TAB 11: 01 NATURALIDADE / UF: Santa Bárbara - MG  
 NOME COMPLETO: Ricardo de Lencas Francisco APELIDO: \_\_\_\_\_ IDADE APAR.: 30  
 DATA NASCIMENTO: 01/02/73 MÃE: Enadina Alves Francisco  
 PAI: Antônio Francisco OCUPAÇÃO ATUAL: Vigilante  
 Nº DOC. DE IDENTIDADE: M. 9.020.050 ORGÃO EXPEDIDOR: SSP UF: MG ESCOLARIDADE - TAB 12: 05 CPF / CNPJ: 033.310.376-33  
 ENDEREÇO (AV. RUA, ETC.): Z NÚMERO: 25 COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: São Vicente MUNICÍPIO: Santa Bárbara UF: MG TEL. RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ TEL. COMERCIAL: 3832.5210  
 PESO ESTIM.: \_\_\_\_\_ ALTURA ESTIM.: \_\_\_\_\_ COR OLHOS TAB 13: \_\_\_\_\_ ESTRABISMO TAB 14: \_\_\_\_\_ CABELO TAB 15: \_\_\_\_\_ COR CABELO TAB 16: \_\_\_\_\_ CALVICIE TAB 17: \_\_\_\_\_ CICATRIZ TAB 18: \_\_\_\_\_ DEF. FÍSICA TAB 19: \_\_\_\_\_ DEF. AUD. VISUAL TAB 20: \_\_\_\_\_ AMPUTAÇÃO TAB 21: \_\_\_\_\_ DEFORMIDADE TAB 22: \_\_\_\_\_ TATUAGEM TAB 23: \_\_\_\_\_ TIPO TATUAGEM TAB 24: \_\_\_\_\_  
 PRISÃO / APR TAB 24: \_\_\_\_\_ SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS ( ) POLICIAL ( ) MILITAR ( ) MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ORGÃO DE LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ EM SERVIÇO ( ) SIM ( ) NÃO

COD. NATUREZA - TAB 1: \_\_\_\_\_ TIPO ENVOLV. TAB 6: 1202 GRAU DA LESÃO TAB 7: 04 REL. VIT / AUTOR TAB 8: 99 CUTIS TAB 9: 05 SEXO: M ESTADO CIVIL TAB 10: 05 NACIONALIDADE TAB 11: 01 NATURALIDADE / UF: Fátima - MG  
 NOME COMPLETO: Carlos Eduardo Ribeiro Truon APELIDO: \_\_\_\_\_ IDADE APAR.: 25  
 DATA NASCIMENTO: 05/01/82 MÃE: Inez Ribeiro da Assis  
 PAI: Eduardo Carlos da Assis OCUPAÇÃO ATUAL: Vigilante  
 Nº DOC. DE IDENTIDADE: MG- 11.675.939 ORGÃO EXPEDIDOR: SSP UF: MG ESCOLARIDADE - TAB 12: 06 CPF / CNPJ: 057.438.806.05  
 ENDEREÇO (AV. RUA, ETC.): São Francisco NÚMERO: 116 COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: Barra Feliz MUNICÍPIO: Santa Bárbara UF: MG TEL. RESIDENCIAL: 96890582 TEL. COMERCIAL: 33375290  
 PESO ESTIM.: \_\_\_\_\_ ALTURA ESTIM.: \_\_\_\_\_ COR OLHOS TAB 13: \_\_\_\_\_ ESTRABISMO TAB 14: \_\_\_\_\_ CABELO TAB 15: \_\_\_\_\_ COR CABELO TAB 16: \_\_\_\_\_ CALVICIE TAB 17: \_\_\_\_\_ CICATRIZ TAB 18: \_\_\_\_\_ DEF. FÍSICA TAB 19: \_\_\_\_\_ DEF. AUD. VISUAL TAB 20: \_\_\_\_\_ AMPUTAÇÃO TAB 21: \_\_\_\_\_ DEFORMIDADE TAB 22: \_\_\_\_\_ TATUAGEM TAB 23: \_\_\_\_\_ TIPO TATUAGEM TAB 24: \_\_\_\_\_  
 PRISÃO / APR TAB 24: \_\_\_\_\_ SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS ( ) POLICIAL ( ) MILITAR ( ) MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ORGÃO DE LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ EM SERVIÇO ( ) SIM ( ) NÃO

COD. NATUREZA - TAB 1: \_\_\_\_\_ TIPO ENVOLV. TAB 6: \_\_\_\_\_ GRAU DA LESÃO TAB 7: \_\_\_\_\_ REL. VIT / AUTOR TAB 8: \_\_\_\_\_ CUTIS TAB 9: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL TAB 10: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE TAB 11: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE / UF: \_\_\_\_\_  
 NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_ APELIDO: \_\_\_\_\_ IDADE APAR.: \_\_\_\_\_  
 DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ MÃE: \_\_\_\_\_  
 PAI: \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO ATUAL: \_\_\_\_\_  
 Nº DOC. DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE - TAB 12: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO (AV. RUA, ETC.): \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ TEL. RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ TEL. COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
 PESO ESTIM.: \_\_\_\_\_ ALTURA ESTIM.: \_\_\_\_\_ COR OLHOS TAB 13: \_\_\_\_\_ ESTRABISMO TAB 14: \_\_\_\_\_ CABELO TAB 15: \_\_\_\_\_ COR CABELO TAB 16: \_\_\_\_\_ CALVICIE TAB 17: \_\_\_\_\_ CICATRIZ TAB 18: \_\_\_\_\_ DEF. FÍSICA TAB 19: \_\_\_\_\_ DEF. AUD. VISUAL TAB 20: \_\_\_\_\_ AMPUTAÇÃO TAB 21: \_\_\_\_\_ DEFORMIDADE TAB 22: \_\_\_\_\_ TATUAGEM TAB 23: \_\_\_\_\_ TIPO TATUAGEM TAB 24: \_\_\_\_\_  
 PRISÃO / APR TAB 24: \_\_\_\_\_ SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS ( ) POLICIAL ( ) MILITAR ( ) MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ORGÃO DE LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ EM SERVIÇO ( ) SIM ( ) NÃO

DIAO 01/94 CODIFICAÇÃO: 201005 DESCRIÇÃO: Transporte de Produtos Florestais (cachaça) sem Proveniência do Origin. Impressão: Parque Gráfico da PMMG/DAL/CA/MB e Int

Testemunha Testemunha



MATERIAIS, ARMAS E VEÍCULOS

MATERIAIS DIVERSOS

ENVOLV. NR	OBJETO TAB 18	SITUAÇÃO TAB 19	QUANT.	UNIDADE PA/ TAB 20	SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01	0899	01	01	5.1	6457297009	1(um) CRLV-2006, Placa GVI 7316
01	99	0.1	01	5.1	000502	1(uma) Nota Fiscal - AMM Renharia
-	-	-	-	-	-	Transportadora e Prestadora de
-	-	-	-	-	-	Serviços Rtda.
01	99	0.1	01	5.1	000305	1(uma) GCA
0.1	99	0.1	01	5.1	-	1(uma) Chave de ignição

ARMAS DE FOGO

ENVOLV. NR	NÚMERO DE SÉRIE	SIT. TAB 19	TIPO TAB 21	CALIBRE - TAB 22	MARCA - TAB 23	CAPACIDADE	ORIGEM			INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
							N	E	D	

VEÍCULOS OU PLACAS

ENVOLV. NR	SIT. VEIC/PLACA TAB 26	MOTIVO APREENSÃO TAB 27	Nº CRLV / CLA	RENAVAM	ANO EXERCÍCIO
01	01	-	6457297009	263287343	2006
PLACA	MUNICÍPIO	UF	CHASSI		
GVI 7316	Crucilia	46	984345305GB722759		
MARCA / MODELO	ANO FABRICAÇÃO	ESPECIE - TAB 29	CATEG. - TAB 30	COR PREDOMINANTE	
M.B. / H. Benz R1517	1191816	01	01	Branco	
NOME DO PROPRIETÁRIO					TIPO DE VEÍCULO TAB 28
AMM Renharia Transp. P. Serviços. Rtda.					08
ORIGEM DA AIT / AINA	CODIGO(S) DE INFRAÇÃO(ÕES)			NR DO AIT	
( ) DETRAN ( ) DER ( ) DPRF ( ) MUNICIPAL					
SEGURO OBRIGATÓRIO	SEGURO OPCIONAL	REGISTRO CNH DO CONDUTOR		CATEGORIA CNH	RECOLHIDA
( ) SIM ( ) NÃO	( ) SIM ( ) NÃO	04039199569		D	( ) SIM ( ) NÃO
DATA 1ª HAB	UF				
16/08/89	46				

ARMAS DE FOGO UTILIZADAS NA AÇÃO POLICIAL

MATRÍCULA	CARGO	NOME	TIPO - TAB 21	NÚMERO DE SÉRIE	CAL. TAB 22	DISPAROS REALIZADOS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA BO Nº 420788 Fl. 03/05

FL 04  
Ley

TERMO DE VISTORIA DE VEÍCULO

NR ENVOLVIDO: 01 PLACA: GVI 7316 CHASSIS: 98M345305 GB722759 RENAVAL: 263287343 ODÔMETRO: 714309

ÍTEM DO VEÍCULO	SIM		NÃO		ÍTEM DO VEÍCULO	SIM		NÃO	
Pára-choque dianteiro	X				Espelho retrovisor interno				X
Pára-choque traseiro	X				Cintos de segurança		X		
Pneus dianteiros	X				Tapetes		X		
Pneus traseiros	X				Bagageiro				X
Estepe (Pneu sobressalente)	X				Alto-falantes		X		
Calotas			X		Bateria		X		
Faróis Especiais (milha)			X		Buzina		X		
Lanternas	X				Extintor de incêndio		X		
Limpadores de pára-brisa	X				Triângulo		X		
Calhas			X		Chaves de roda / ferramentas		X		
Pára-brisa dianteiro	X				Macaco		X		
Vídeos porlas/janelas	X				Console		X		
Faróis dianteiros	X				( ) Rádio (X) Toca-fitas ( ) Rádio/Toca-fitas		X		
Fechaduras (inclusive p. malas)	X				( ) Rádio/Toca-CD ( ) Disqueteira				X
Bancos	X				( ) DVD ( ) TV				X
Volante	X				Outros				X

Observações

Indicador de combustível ( ) Cheio ( ) 3/4 (X) 1/2 ( ) Vazio ( ) Ignorado

Dados adicionais do veículo

Assinatura do condutor / responsável pelo veículo: *Guaraz Miguel da Silva*

RECIBO

Recebi o veículo nas condições acima citadas:

DATA: 19-05-07 HORA: 21:30 CADRIA MATRICULA / RG: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO (LEGÍVEL): \_\_\_\_\_

UNIDADE POLICIAL: **Ailton Gomes Peixoto** ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**Carcereiro ADHOC**

**Polícia Civil**



FOLHA COMPLEMENTAR - POLICIAMENTO DE MEIO AMBIENTE

NOME DO LOCAL: DISTRITO CONCEIÇÃO RIO ACIMA - Z. RURAL - S.M. BARBARA BACIA HIDROGRÁFICA - TAB 34

AUTUAÇÕES / PROCEDIMENTOS

AVISO

ENVOLV. 01	NOME COMPLETO <b>OLIVEIRA MIGUEL DA SILVA</b>	COD. ATUAÇÃO - TAB 1		
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI Nº AI: <b>308854-7</b> Valor R\$: <b>69444,48</b>	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD <b>308854-7</b>	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO
FORMULÁRIOS UTILIZADOS ( ) IBAMA SEMAD - <input checked="" type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM <input type="checkbox"/> FEAM ( ) Outros (Especificar):				
ENVOLV.	NOME COMPLETO	COD. ATUAÇÃO - TAB 1		
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO
FORMULÁRIOS UTILIZADOS ( ) IBAMA SEMAD - <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM <input type="checkbox"/> FEAM ( ) Outros (Especificar):				
ENVOLV.	NOME COMPLETO	COD. ATUAÇÃO - TAB 1		
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO
FORMULÁRIOS UTILIZADOS ( ) IBAMA SEMAD - <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM <input type="checkbox"/> FEAM ( ) Outros (Especificar):				
ENVOLV.	NOME COMPLETO	COD. ATUAÇÃO - TAB 1		
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO
FORMULÁRIOS UTILIZADOS ( ) IBAMA SEMAD - <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM <input type="checkbox"/> FEAM ( ) Outros (Especificar):				

ANIMAIS / PEIXES

ENVOLV. NR	ORIGEM TAB 35	SITUAÇÃO TAB 19	QUANTIDADE	UPV / QDT TAB 20	TIPO DE ANIMAL / PEIXE TAB 31	AMEAÇADO EXTINÇÃO	VIVO	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

MATERIAIS / PRODUTOS

ENVOLV. NR	MATERIAL TAB 36	SITUAÇÃO TAB 19	QUANTIDADE	UPV / QDT TAB 20	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES
01	24	01	80	52	03	80 (oitenta) dúzias

DOCUMENTOS APREENDIDOS / RECOLHIDOS

ENVOLV. NR	DOCUMENTO TAB 39	MOTIVO TAB 40	SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO	SITUAÇÃO TAB 19	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES
01	13	99	000502	01	03	1 (uma) Nota Fiscal
01	08	99	000305	01	03	1 (uma) GGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A AÇÃO DESENVOLVIDA FOI: ( ) PREVENTIVA ( ) REPRESSIVA ESPECIFICAR:



HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Em atendimento à denúncia formulada pela vigilância do DURE deslocamos até o local denominado conceição do rio Jacuá, onde deparamos com o veículo CMR/CHMINARO M. B5N2 11517 PLACA GUT-7316, de don Ruge, carregado com 80 DZ (oitenta dúzias) de madeira nativa tipo canelê, correspondendo a 960 (novecentos e sessenta) peças, local onde o Sr. Juarez Miguel da Silva, nos apresentou a NF 00.502 e a Guia de Controle Ambiental (GCA) nº 000305. Não ser indagado sobre a origem da referida madeira, relatou nos que é proveniente da fazenda "outra banda" situada na localidade de Conceição do Rio Jacuá. Verificada a GCA encontramos descrito no campo 1 - dados do Fornecedor, a empresa AMM Lanharias Transporte P.S. Ltda, situada na localidade de Cruzília, Cruzília-MG, fato que não adobtem o transporte, tendo em vista o fornecedor ser a Fazenda "outra Banda". Foi lavrado o RJ nº 308854-7, adiantando a U.S. que, mesmo fiscalizam as atividades de exploração na Fazenda "outra Banda", tendo em vista que os vigilantes nos relataram a constante saída de madeira daquela localidade. Os vigilantes também relataram nos estar ocorrendo furto de madeira na localidade do Alto do Povo, área do DURE. Apresento a U.S. o denunciado, veículo e sua carga, para demais providências.

MODOS DA AÇÃO CRIMINOSA

POLICIAIS INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

CARGO Cb PM	MATRÍCULA 104.155-9	NOME COMPLETO (LEGÍVEL) Hercules Francisco Ferreira
CARGO Cb PM	MATRÍCULA 116.110-8	NOME COMPLETO (LEGÍVEL) Jose Marco Silva
CARGO Sd PM	MATRÍCULA 133.562-9	NOME COMPLETO (LEGÍVEL) Arthur Elísio Magalhães

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO / PRISÃO / CONDUÇÃO

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRÍCULA	<input checked="" type="checkbox"/> O(S) PRESO(S) APREENDIDO(S) FOI(AM) INFORMADO(S) DO(S) SEU(S) DIREITO(S)
NOME COMPLETO (LEGÍVEL) O MESMO			ASSINATURA

DADOS PARA CONTROLE INTERNO / RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE / SETOR 12-9 CIA GPO MAT	CARGO 3º SGT PM	MATRÍCULA 107.822-9
NOME COMPLETO (LEGÍVEL) Sandro José Jacinto Silva		ASSINATURA

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

Recebi as pessoas e os materiais conforme especificações contidas na(s) folha(s) _____ deste boletim de ocorrência	DATA 19-05-07	HORA 23:30	UNIDADE / SETOR EQUIPE
	CARGO	MATRÍCULA	
	NOME COMPLETO (LEGÍVEL) Ailton Gomes Peixoto	ASSINATURA Carcelero ADHOC Polícia Civil	PROVIDÊNCIA A SER ADOPTADA PELA AUTORIDADE - TAB 25



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SISTEMA NACIONAL DO MEIO AMBIENTE  
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E  
DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL - SEMAD

AUTO DE INFRAÇÃO  
 TERMO DE APREENSÃO  
E DEPÓSITO  
 TERMO DE EMBARGO/  
INTERDIÇÃO

NÚMERO  
308854-7  
SÉRIE - A

01 CÓDIGO DA UNIDADE  
PMMG  
02 DATA DE VENCIMENTO  
09/06/2007  
PÁGINA  
1/2

FL 10  
Jug

03 CN.P.J./C.P.F./C.T.P.S./R.G./C.N.H. 778 620 236-68  
04 CARGO Motorista/Responsável  
05 NOME/RAZÃO SOCIAL Juarez Miguel da Silva  
06 ESTADO CIVIL Casado  
07 NATURALIDADE Minas Gerais  
08 R. GERAL (AUTUADO OU RESPONSÁVEL PELA EMPRESA) 2477 7050  
09 ENDEREÇO (Rua, Av., Logradouro, nº, etc.) Praça Menesher Joca Garcia  
10 CEP 37445-000  
11 BAIRRO/DISTRITO Carão  
12 MUNICÍPIO Cruzília  
13 U.F. MG

14 AUTUANTE (Livret e Presente Auto em 4 (quatro) vias, às 18:10 horas, do dia 19 de mês de MAI no ano de 2007)  
15 LOCAL DA INFRAÇÃO/APREENSÃO/INTERDIÇÃO Distrito de Carão de Rio Peixe - Zona Rural - Santa Bárbara - MG  
16 EMBASAMENTO LEGAL  
1- AUTO DE INFRAÇÃO  
O autuado infringiu o(s) dispositivo(s) legal(is) descrito(s), em razão de que está sujeito ao pagamento de multa, no seu valor total, no prazo de 30 (trinta) dias a contar do 1º dia útil após a data de emissão deste Auto de Infração, em conformidade com o disposto no inciso II do art. 209 do Código de Trânsito Brasileiro.  
2- TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO  
Fica o depositário advertido de que não poderá alienar (vender, emprestar, ceder, doar ou usar), os bens que lhe estão sendo confiscados, devendo zelar pelo seu bom estado de conservação, sendo responsável por qualquer dano que venha ser causado aos mesmos até a decisão final de autoridade competente, quando deverá restituí-los nas mesmas condições em que os recebeu.  
3- TERMO DE EMBARGO/INTERDIÇÃO  
O investimento de embargo/interdição somente poderá ser efetuado após decisão definitiva, favorável, transitada em julgado, ou ordem judicial específica, mediante mandado ou termo próprio.

ARTIGO 57 INCISO I/ITEM 5º Nº DE ORDEM COMBINADO COM ARTIGO 95 INCISO I/ITEM 5º Nº DE ORDEM  
DA/DO (CITAR NORMA LEGAL: LEI, DECRETO, RESOLUÇÃO, PORTARIA, ETC.) Decreto 44309/06  
ARTIGO INCISO I/ITEM 5º Nº DE ORDEM COMBINADO COM ARTIGO INCISO I/ITEM 5º Nº DE ORDEM  
DA/DO (CITAR NORMA LEGAL: LEI, DECRETO, RESOLUÇÃO, PORTARIA, ETC.)

17 PELA(S) SEQUENTE(S) OCORRÊNCIA(S)  
Transportar no caminhão KB/M. Benz 2157 cor bege, placa GVI 7316, município de Cruzília - MG, 80 De (contendo dúzias) de madeira nativa do tipo Candonga, corresponde a 900 (novecentos e sessenta peças) sem prova de origem.  
O valor acima foi acrescido de 33%, conforme Portaria NR 23 de 23 de Fevereiro de 2007

18 PELA(S) INFRAÇÃO(ÕES) ARBITRARI(S) SEQUENTE(S) VALOR(ES)

18.1 - CÓDIGO	RS	18.2 - CÓDIGO	RS	18.3 - CÓDIGO	RS
95V	69.444,48				

TOTALIZANDO EM RS 69.444,48 (sessenta e nove mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos). O valor foi aplicado com QUE DEVERÁ SER PAGOS ATÉ A DATA DO SEU VENCIMENTO de 30 e 31 dias para não sofrer penalidade por falta de informações.

19 RESULTANDO NA APREENSÃO DOS SEGUINTE(S) BENS E PRODUTOS  
DESCREVER: 80 DE (contendo dúzias) de madeira  
VALOR DO(S) BEM(S) E PRODUTO(S) ARBITRADO(S): RS 7000,00 sete mil reais  
Depol de Santa Bárbara - MG  
DEPOSITÁRIO (QUANDO TERCEIROS)  
NOME: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ R.G. GERAL: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO/DISTRITO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_

20 NESTE ATO FICA EMBARGADA E INTERDITADA A ÁREA, OBRA, ESTABELECIMENTO, ETC.  TOTAL  PARCIAL  
DESCREVER: \_\_\_\_\_

21 AUTORIDADE AUTUANTE  
NOME LEGÍVEL: Arthur Cláudio Roberto Hagehauer  
CARIMBO E ASSINATURA: [Assinatura]  
AUTUADO / EMBARGADO / INTERDITADO:  
NOME LEGÍVEL: Juarez Miguel da Silva  
C.P.F.: 778 620 236-68  
ASSINATURA: [Assinatura]

22 PRESENTES AS TESTEMUNHAS ABAIXO QUE TAMBÉM ASSINAM.

1ª TESTEMUNHA  
NOME: Haroldo F. Ferreira  
CPF: 926 364 116-15  
ENDEREÇO: R. Padre Teles, 436, V.S. Coaraci, B. Coaraci  
ASSINATURA: [Assinatura]  
IDENTIDADE: 16.500.796

2ª TESTEMUNHA  
NOME: Jose Yacoo Silva  
CPF: 027 724 646-58  
ENDEREÇO: R. Padre Teles, 436, V.S. Coaraci, B. Coaraci  
ASSINATURA: [Assinatura]  
IDENTIDADE: 148015047

1ª VIA - AUTUADO (BRANCA) 2ª VIA - IEF (ROSA) 3ª VIA - AUTUANTE (AZUL) 4ª VIA - INSTRUÇÃO DE PROCESSO (AMARELA)



FL. 02  
 JMG

23 CONTINUAÇÃO DO CAMPO 17

O prazo para apresentação de defesa é de 20 dias conforme a Lei 15972/06. A defesa poderá ser apresentada no IEF/Núcleo de João Monlevade

24 CROQUI DE ACESSO / LOCALIZAÇÃO

Rovendo Estreito  
 direção da fazenda  
 local da infração

25 ANOTAÇÕES DAS COORDENADAS UTM

(Empty lines for UTM coordinates)

26 DEMAIS OBSERVAÇÕES

Este ato infringe as normas: Lei Estadual 15972/06, Lei Estadual 14309/02 e Lei Federal 9605/98

27 AUTORIDADE AUTUANTE:

NOME LEGÍVEL  
 Arthur César Ribeiro Maranhães  
 CARIMBO E ASSINATURA

AUTUADO / EMBARGADO / INTERDITADO:

NOME LEGÍVEL  
 Juares Miguel da Silva  
 CPF  
 778.620.236-EE  
 ASSINATURA  
 Juares Miguel da Silva

1ª VIA - AUTUADO (BRANCA) 2ª VIA - IEF (ROSA) 3ª VIA - AUTUANTE (AZUL) 4ª VIA - INSTRUÇÃO DE PROCESSO (AMARELA)