



1. AUTO DE INFRAÇÃO: Nº **035924 / 20 09** Folha 1/4
 Hora: **14:30** Dia: **30** Mês: **Novembro** Ano: **2009**
 Lavrado em Substituição ao AI nº: _____
 Vinculado ao: _____
 Auto de Fiscalização Nº: _____ de _____
 B.O. Nº: **102.132** de **30/11/09**



2. AGENDA: 01 | FEAM 02 | IEF 03 | IGAM 3. Órgão Autuante: 01 | FEAM 02 | IGAM 03 | IEF 04 | PMMG

4. Penalidades
 01. Advertência 02. Multa Simples 03. Multa diária 04. Apreensão 05. Destr./Inutilização 06. Susp. Venda
 07. Emb. de obra 08. Susp. Fabricação 09. Emb. de Ativ. 10. Dem. obra 11. Susp. Parc. Ativ. 12. Susp. T. Ativ.
 13. Rest. Direitos 14. Perda de produto 15. Embargo/Suspensão de atividade não realizada por necessidade de laudo técnico
 16. Atividade paralisada em razão de crime N° do Documento/Data: _____

5. Identificação do Autuado e Atividade
 01. Atividade: **Desmate ilegal** 02. Código: _____ 03. Classe: _____ 04. Porte: _____
 05. Processo nº: _____ 06. Órgão: _____ 07. Não possui processo
 08. Nome do Autuado: **SAJA PARTICIPAÇÕES LTDA** 09. CPF 10. CNPJ: **04.197.858/0001-49**
 11. RG: _____ 12. CNH-UF: _____ 13. RGP Tit. Eleitoral
 14. Placa do veículo utilizado infração-UF: _____ 15. RENAVAL: _____ 16. N° e tipo do documento ambiental
 17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica) _____ 18. Inscrição Estadual - UF
 19. Endereço do Autuado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia: **Sebastião Fabiano Dias** 20. N° / KM: **210** 21. Complemento: **CJ. 507**
 22. Bairro/Logradouro: **Belvedere** 23. Município: **Belo Horizonte** 24. UF: **MG**
 25. CEP: **310320-6910** 26. Cx Postal: _____ 27. Fone: **(31) 321816-811914** 28. E-mail: **saja.participacoes@vci.com.br**

6. Outros Envolvidos / Responsáveis
 01. Nome: **JAYDE FERREIRA DE ALMEIDA** 02. CPF/CNPJ: **RG MG-10.352.239**
 03. Forma de Participação na infração: vínculo com a atividade: **Proprietário** 04. A.I. Nº: _____
 05. Nome: **JORO GUALBERTO DE SOUZA** 06. CPF/CNPJ: **575.307.426-04**
 07. Forma de Participação na infração: vínculo com a atividade: **Carroçamente material lenhoso** 08. A.I. Nº: **035939/09**

7. Localização da Infração
 01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc: **FAZENDA RIACHO DOCE - LOTEAMENTO BAIRRO INDUSTRIAL** 02. N°: _____ 03. KM: **26**
 04. Complemento (apartamento, loja, outros): **MET 496 - Rod. Pimporzal Palma** 05. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: **Zona rural - Buriti dos Mulatas**
 06. Município: **Varzea da Palma** 07. CEP: **3192610-01010** 08. Fone: _____
 09. Infração em ambiente aquático: 1. Rio 2. Córrego 3. Represa 4. Reservatório 5. Pesque-Pague 6. Criatório
 7. Outro Denominação do local: _____
 10. Referência do local: **Km 26 da Rodovia MET 496 - Próximo ao Distrito de Buriti dos Mulatas Varzea da Palma - MG**

Coord. Geográficas DATUM: SAD 69 Córrego Alegre
 Latitude: Grau **17** Minuto **30** Segundo **10** Longitude: Grau **44** Minuto **46** Segundo **45**
 Planas UTM FUSO: 22 23 24 X=**1730110** (6 dígitos) Y=**4446451** (7 dígitos)

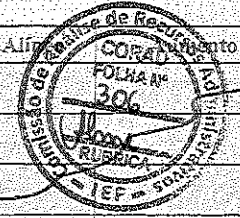
8. Descrição da Infração
 1. **Desmatar a corte raso e destoca 03 áreas (300 M²) em área de preservação permanente da fazenda de domínio público da rodovia MET 496 no seu Km 26, sem autorização do órgão competente;**
 2. **Suprimir retirar vegetação natural de cerrado nativo em área de campo de 28,2 hectares para implantação de loteamento sem licença ou autorização ambiental para supressão de vegetal.**

9. Anotação Complementar
 2. **Do local onde foi retirada/suprimida a vegetação foi produzido 1.520 estôrcos de lenha que foram retirados do local sendo parte utilizado para fabricação de carvão vegetal.**

01. Assinatura do Agente Autuante _____ 02. Assinatura do Autuado _____

II. Embasamento legal	Infr.	Art	Parág	inciso	alínea	Lei / ano	Decreto/ano	Anexo	Cód - item - alínea - letra	DN-Nº	Portaria Nº	Resol. Nº	Órgão
	1	86	1º			14.309/02	4484/08	III	305		103/02		
	1	10	1º	II		14.309/02	4484/08	III	305		13/09		
	2	86	1º			14.309/02	4484/08	III	319		13/09		
	{	{	{	{	{	{	{	{	{	{	{	{	{

12. Atenuantes/Agravantes	01. Atenuantes					02. Agravantes				
	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Redução	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Redução
	1					1				
	2					2				
	3					3				
	4					4				
5					5					



13. Recidência: 1[] Genérica 2[] Específica 3[] Não há 14. Não foi possível verificar: 1[] Atenuantes 2[] Agravantes 3[] Recidência

15. Valores da Multa e do ERP	Infração	Cód. da Infração	Valor da Multa Simples	V. da Multa Diária	Acréscimo / Decréscimo	Valor Total	Cód. Receita
	1	305	R\$ 1.010,61	—	—	R\$ 1.010,61	13
	2	319	R\$ 78.202,15	—	—	R\$ 78.202,15	13

02. Valor dos Emolumentos de reposição da pesca: _____

03. Valor da multa: R\$ 79.212,76 (setenta e nove mil duzentos e doze reais e setenta e seis centavos) _____

04. DAE: 1[] Emitido 2[] Não emitido; o autuado deverá procurar o Órgão Ambiental Estadual para emissão do DAE. O AUTUADO TEM O PRAZO DE ATÉ 20 (VINTE) DIAS DO RECEBIMENTO DO AUTO DE INFRAÇÃO PARA O PAGAMENTO DA MULTA OU APRESENTAÇÃO DA DEFESA PARA: IEF/SEMAD NO SEGUINTE ENDEREÇO: Rua. Montes Claros 1125 Santo Antonio - Pirapora/ME (VIDE OUTROS LOCAIS E INSTRUÇÕES DE DEFESA NO VERSO DA FOLHA 1)

16. Identificação da Testemunha 1	01. Nome Completo		02. CPF ou RG	
	Jose Rodrigues Soares		638.208.466-20	
	03. Endereço: Rua, Avenida, etc. Rodovia MET 496		04. Nº / KM 03	
	05. Bairro / Logradouro Zona rural		06. Município Pirapora	
08. CEP 39.270-000		09. Fone () - - - - -		
		10. Assinatura da Testemunha 1 S		

17. Identificação da Testemunha 2	01. Nome Completo		02. CPF ou RG	
	_____		_____	
	03. Endereço: Rua, Avenida, etc. _____		04. Nº / KM _____	
	05. Bairro / Logradouro _____		06. Município _____	
08. CEP _____		09. Fone () - - - - -		
		10. Assinatura da Testemunha 2 _____		

18. Motivação da Fiscalização: 01. [] Rotina 02. [] Setorial 03. [] CGFAI 04. [] Emerg. Ambiental 05. [] Atend. de Denúncia
06. [] Req. do MP 07. [] Solic. da Ouvidoria Ambiental 08. [] Outros:

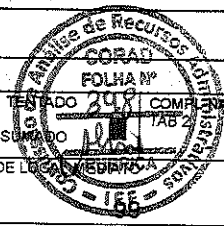
19. Órgão Comunicado: 01. [] MP 02. [] Delegacia de Polícia 03. [] Não houve 04. [] Aguarda laudo técnico do(a):

20. Assinaturas	01. Servidor 1 (Nome Legível)			02. Servidor 2 (Nome Legível)		
	Elián Flavio Alves Ramos			_____		
	Nº Servidor	Cargo/Posto-Grad.	Fração Autuante	Nº Servidor	Cargo/Posto-Grad.	Fração Autuante
	83883-9	1º TEN FM	6º Pirapora	_____	_____	_____
	03. Assinatura do servidor 1			04. Assinatura do servidor 2		
	_____			_____		
05. Autuado (Nome Legível)			07. Assinatura do Autuado			
SATA PARTICIPAÇÕES LTDA			_____			
06. Função-Vínculo com o Empreendimento						



POLICIA CIVIL - POLICIA MILITAR				
BOLETIM DE OCORRÊNCIA		BO Nº 102.132 / 2009	Fl. 01 / 03	
UNIDADE	6º Pel / 14ª Cia PM Ind MAT	MUNICÍPIO	PIRAPORA/MG	
DESTINATÁRIO	Sr. Delegado de Polícia Judiciária de Várzea da Palma		DATA DE EMISSÃO	30 / 11 / 2009

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO										
HORA DA COMUNICAÇÃO	14:30	COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA	Denúncia de outros órgãos							
DADOS DA OCORRÊNCIA										
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL		COD. PRINCIPAL TAB. 1	<input type="checkbox"/> TESTADO COMPLET. TAB. 2							
Desmte em área de preservação permanente		L01.001	<input type="checkbox"/> CONSUMADO							
LOCAL (AV. RUA, ETC)		TIPO LOCAL TAB. 3	COMPL. DE LOCAL. TAB. 2							
Fazenda Riacho Doce – MGT 496		99								
NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/VILA	MUNICÍPIO							
Km 26	-	Zona rural	Várzea da Palma							
PONTO DE REFERÊNCIA (COORDENADAS GEOGRÁFICAS)		LATITUDE	LONGITUDE							
Buriti das Mulatas		17°30.10	44°46.45							
DATA DO FATO	HORA DO FATO	HORA LOCAL	HORA FINAL							
30/11/2009	14:30	14:30	16:00							
PREFIXO DA VIATURA		MEIO UTILIZADO – TAB. 4	CAUSA PRESUMIDA – TAB. 5							
15399		-	-							
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS										
ENVOLV. 01 (Autor)	COD. NAT. TAB. 1	() T	TIPO ENVOL. TAB. 6	G. DA LESÃO TAB. 7	REL. VITA/AUTOR TAB. 8	CUTIS TAB. 9	SEXO (x) M () F	ESTADO CIVIL TAB. 10	NACION. TAB. 11	NATURALIDADE / UF
	L01.001	(x) C	01.00	-	-	-	() F	-	-	-
	NOME COMPLETO		APELIDO		IDADE APAR.					
	SAJA PARTICIPAÇÕES LTDA		SAJA							
	DATA DE NASCIMENTO		MÃE							
	PAI								OCUPAÇÃO ATUAL	
	Nº DOC. DE IDENTIDADE		ORGÃO EXPEDIDOR	UF	ESCOLARIDADE – TAB. 12		CNPF / CNPJ			
							04.197.858/0001.49			
ENDEREÇO (AV. RUA, ETC)		NÚMERO		COMPLEMENTO						
Rua Sebastião Fabiano Dias		210		Cj 507						
BAIRRO		MUNICÍPIO		UF	TEL. RESIDENCIAL		TEL. COMERCIAL			
Belvedere		Belo Horizonte		MG			(031)3286-8144			
PRISÃO / APR TAB. 24	SINTOMA DE () EMBRIAGUES () USO SUB. TÓXICAS		() POLICIA () MILITAR	MATRICULA	CARGO	ORGÃO DE LOTAÇÃO	UF	EM SERVIÇO () SIM () NÃO		
ENVOLV. 02 (Proprietário)	COD. NAT. TAB. 1	() T	TIPO ENVOL. TAB. 6	G. DA LESÃO TAB. 7	REL. VITA/AUTOR TAB. 8	CUTIS TAB. 9	SEXO (x) M () F	ESTADO CIVIL TAB. 10	NACION. TAB. 11	NATURALIDADE / UF
	L01.001	(x) C	07.00	-	-	-	() F	-	01	V. da Palma/MG
	NOME COMPLETO		APELIDO		IDADE APAR.					
	JAYDE FERREIRA DE ALMEIDA									
	DATA DE NASCIMENTO		MÃE							
	05/06/1955		Alzira Pereira de Almeida							
	PAI								OCUPAÇÃO ATUAL	
	Milton Ferreira de Almeida								Proprietário rural	
	Nº DOC. DE IDENTIDADE		ORGÃO EXPEDIDOR	UF	ESCOLARIDADE – TAB. 12		CNPF / CNPJ			
	MG-10.352.239		SSP	MG						
ENDEREÇO (AV. RUA, ETC)		NÚMERO		COMPLEMENTO						
Rua Sebastião Fabiano Dias		210		Cj 507						
BAIRRO		MUNICÍPIO		UF	TEL. RESIDENCIAL		TEL. COMERCIAL			
Belvedere		Belo Horizonte		MG			(031)3286-8144			
PRISÃO / APR TAB. 24	SINTOMA DE () EMBRIAGUES () USO SUB. TÓXICAS		() POLICIA () MILITAR	MATRICULA	CARGO	ORGÃO DE LOTAÇÃO	UF	EM SERVIÇO () SIM () NÃO		
ENVOLV. 03 (Envolvido)	COD. NAT. TAB. 1	() T	TIPO ENVOL. TAB. 6	G. DA LESÃO TAB. 7	REL. VITA/AUTOR TAB. 8	CUTIS TAB. 9	SEXO (x) M () F	ESTADO CIVIL TAB. 10	NACION. TAB. 11	NATURALIDADE / UF
	L01.001	(x) C	99	-	-	-	() F	-	01	Corinto/MG
	NOME COMPLETO		APELIDO		IDADE APAR.					
	JOÃO GUALBERTO DE SOUZA									
	DATA DE NASCIMENTO		MÃE							
	22/10/1962		Maria Pereira de Almeida							
	PAI								OCUPAÇÃO ATUAL	
	João Batista de Souza									
	Nº DOC. DE IDENTIDADE		ORGÃO EXPEDIDOR	UF	ESCOLARIDADE – TAB. 12		CNPF / CNPJ			
	MG-11.025.336		SSP	MG			575.307.426-04			
ENDEREÇO (AV. RUA, ETC)		NÚMERO		COMPLEMENTO						
Rua "C"		776								
BAIRRO		MUNICÍPIO		UF	TEL. RESIDENCIAL		TEL. COMERCIAL			
Paulo VI		Várzea da Palma		MG						
PRISÃO / APR TAB. 24	SINTOMA DE () EMBRIAGUES () USO SUB. TÓXICAS		() POLICIA () MILITAR	MATRICULA	CARGO	ORGÃO DE LOTAÇÃO	UF	EM SERVIÇO () SIM () NÃO		
DIAO 01 / 94	CODIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO								
	L01.001	Desmte em APP sem autorização especial do órgão competente								



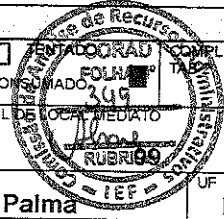
[Handwritten signature]



POLICIA CIVIL - POLICIA MILITAR				
BOLETIM DE OCORRÊNCIA		BO Nº 102.132 / 2009	Fl. 02 / 03	
UNIDADE	6º Pel / 14ª Cia PM Ind MAT	MUNICÍPIO	PIRAPORA/MG	
DESTINATÁRIO	Sr. Delegado de Polícia Judiciária de Várzea da Palma		DATA DE EMISSÃO	30 / 11 / 2009

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO	
HORA DA COMUNICAÇÃO	14:30
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA	Denúncia de outros órgãos

DADOS DA OCORRÊNCIA													
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL	Desmate em área de preservação permanente	COD. PRINCIPAL TAB 1	L01.001	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> NAT								
LOCAL (AV, RUA, ETC)	Fazenda Riacho Doce – MGT 496	TIPO LOCAL TAB 3	99	COMPL DE LOCAL MEDIATO TAB 2									
NÚMERO	Km 26	COMPLEMENTO	-	BAIRRO/VILA	Zona rural								
MUNICÍPIO	Várzea da Palma		UF	MG									
PONTO DE REFERÊNCIA (COORDENADAS GEOGRÁFICAS)	Buriti das Mulatas	LATITUDE	17°30.10	LONGITUDE	44°46.45								
DATA DO FATO	30/11/2009	HORA DO FATO	14:30	HORA LOCAL	14:30	HORA FINAL	16:00	PREFIXO DA VIATURA	15399	MEIO UTILIZADO – TAB 4	-	CAUSA PRESUMIDA – TAB 5	-



QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLV. 04 (Testemunha)	COD. NAT. TAB 1	G02.006	() T (x) C	TIPO ENVOL. TAB 6	12.02	G. DA LESÃO TAB 7	-	REL. VIT/AUTOR TAB 8	-	CUTIS TAB 9	-	SEXO (x) M () F	ESTADO CIVIL TAB 10	02	NACION. TAB 11	01	NATURALIDADE / UF	Buritizeiro		
	NOME COMPLETO	JOSÉ RODRIGUES SOARES															APELIDO	Sgt Rodrigues	IDADE APAR.	-
	DATA DE NASCIMENTO	01/08/1966	MÃE	Altamira César Soares																
	PAI	Arlindo Rodrigues Soares															OCUPAÇÃO ATUAL	Policial ambiental		
	Nº DOC. DE IDENTIDADE	M 4.669.095	ÓRGÃO EXPEDIDOR	SSP	UF	MG	ESCOLARIDADE – TAB 12	-	CNPJ / CNPJ	638.208.466-20										
	ENDEREÇO (AV, RUA, ETC)	Rodovia MGT 496															NÚMERO	Km 03	COMPLEMENTO	-
	BAIRRO	Zona rural		MUNICÍPIO	Pirapora			UF	MG	TEL. RESIDENCIAL	-	TEL. COMERCIAL	-							
	PRISÃO / APR TAB 24	-	SINTOMA DE () EMBRIAGUES () USO SUB. TÓXICAS	() POLICIAL () MILITAR	MATRICULA	-	CARGO	-	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO	-	UF	-	EM SERVIÇO () SIM () NÃO	-						

ENVOLV. 05 (Testemunha)	COD. NAT. TAB 1	L01.001	() T (x) C	TIPO ENVOL. TAB 6	01.00	G. DA LESÃO TAB 7	-	REL. VIT/AUTOR TAB 8	-	CUTIS TAB 9	-	SEXO (x) M () F	ESTADO CIVIL TAB 10	-	NACION. TAB 11	-	NATURALIDADE / UF	-		
	NOME COMPLETO	WALTERLIN SOARES TORRES															APELIDO	Sgt Soares	IDADE APAR.	-
	DATA DE NASCIMENTO	12/12/1974	MÃE	Virgínia Soares Torres																
	PAI	José Rodrigues Torres															OCUPAÇÃO ATUAL	Policial Ambiental		
	Nº DOC. DE IDENTIDADE	M-6.463.883	ÓRGÃO EXPEDIDOR	SSP	UF	MG	ESCOLARIDADE – TAB 12	-	CNPJ / CNPJ	004.313.666-40										
	ENDEREÇO (AV, RUA, ETC)	Rodovia MGT 496															NÚMERO	Km 03	COMPLEMENTO	-
	BAIRRO	Zona rural		MUNICÍPIO	Pirapora			UF	MG	TEL. RESIDENCIAL	-	TEL. COMERCIAL	3741-4532							
	PRISÃO / APR TAB 24	-	SINTOMA DE () EMBRIAGUES () USO SUB. TÓXICAS	() POLICIAL () MILITAR	MATRICULA	-	CARGO	-	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO	-	UF	-	EM SERVIÇO () SIM () NÃO	-						

ENVOLVIDO	COD. NAT. TAB 1	-	() T () C	TIPO ENVOL. TAB 6	-	G. DA LESÃO TAB 7	-	REL. VIT/AUTOR TAB 8	-	CUTIS TAB 9	-	SEXO () M () F	ESTADO CIVIL TAB 10	-	NACION. TAB 11	-	NATURALIDADE / UF	-						
	NOME COMPLETO																APELIDO	-	IDADE APAR.	-				
	DATA DE NASCIMENTO																MÃE	-						
	PAI																OCUPAÇÃO ATUAL	-						
	Nº DOC. DE IDENTIDADE																ÓRGÃO EXPEDIDOR	-	UF	-	ESCOLARIDADE – TAB 12	-	CNPJ / CNPJ	-
	ENDEREÇO (AV, RUA, ETC)																NÚMERO	-	COMPLEMENTO	-				
	BAIRRO			MUNICÍPIO				UF	-	TEL. RESIDENCIAL	-	TEL. COMERCIAL	-											
	PRISÃO / APR TAB 24	-	SINTOMA DE () EMBRIAGUES () USO SUB. TÓXICAS	() POLICIAL () MILITAR	MATRICULA	-	CARGO	-	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO	-	UF	-	EM SERVIÇO () SIM () NÃO	-										

DIAO 01 / 94	CODIFICAÇÃO	L01.001	DESCRIÇÃO	Desmate em APP sem autorização especial do órgão competente
--------------	-------------	---------	-----------	-------------------------------------------------------------

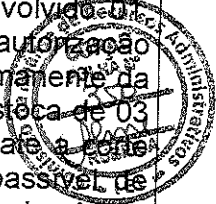
Handwritten signature or initials.



HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Senhor Delegado de Polícia Judiciária da Comarca de Várzea da Palma/MG, atendendo denúncia da 33ª Coordenadoria Regional do Departamento de Estradas de Rodagem de Minas Gerais, nesta cidade de Pirapora, comparecemos ao local constante da folha 01/02 deste boletim, onde foi constatado que autor qualificado como envolvido em intervenção e exploração ambiental não autorizada através de autorização especial ou licença do órgão ambiental competente na área de preservação permanente da faixa de domínio público da Rodovia MGT 496, com desmate a corte raso e destoca de 03 ares de vegetação de cerrado nativo. O autor, no mesmo local, procedeu desmate a corte raso e destoca de 28,2 hectares de vegetação de cerrado nativo em área passível de autorização, para implantação de loteamento sem licença ou autorização do órgão ambiental competente para a intervenção ambiental, procedendo ainda a retirada do local da intervenção de 1.520 (hum mil e quinhentos e vinte) estéreos de lenha procedente do local intervencionado, sendo parte do material utilizado pelo envolvido 03, para fabricação de carvão vegetal na Fazenda Gameleira, no mesmo município. O autor foi autuado administrativamente com Auto de Infração do IEF nº 035924, de 30Nov09, no valor de R\$79.212,76 (setenta e nove mil, duzentos e doze reais e setenta e seis centavos), ficando suspensas todas as atividades ilegais acima relacionados que estavam sendo executadas no local. O envolvido 03, também foi autuado administrativamente com Auto de Infração do IEF nº 035.939, de 20Nov09, no valor de R\$2.447,89, sendo apreendido 20 metros cúbicos de carvão e 04 estéreos de lenha de cerrado nativo, ficando também suspensas as atividades de armazenamento e carvoejamento que eram realizadas. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

X



MODOS DA AÇÃO CRIMINOSA

DESCRIÇÃO Desmate em APP sem autorização especial do órgão ambiental competente.

POLICIAIS INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

CARGO	MATRICULA	NOME COMPLETO
2º Sgt PM	110.992-5	Walterlin Soares Torres
3º Sgt PM	087.391-9	José Rodrigues Soares
Cb PM	125.051-3	Misael César Pereira Batista
-	-	-

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO / PRISÃO / CONDUÇÃO

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRICULA	() Q(S) PRESO(S) APREENDIDO(S) FO(FORAM) INFORMADO(S) DO(S) SEU(S) DIREITO(S)
-	-	-	-
NOME COMPLETO		ASSINATURA	
Nominado abaixo		-	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO / RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRICULA
6º PEL MAT / 14ª CIA IND	1º Ten PM	083.883-9
NOME COMPLETO		ASSINATURA
Elton Flávio Alves Ramos		

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

Recebi as pessoas e os materiais conforme especificações contidas nas folhas 01, e 02 deste boletim de ocorrência.	DATA	HORA	UNIDADE / SETOR
	01.12.09	16:11h	Selipouris
	CARGO	MATRICULA	
	NOME COMPLETO (LEGIVEL)		
	ASSINATURA		PROVIDÊNCIA A SER ADOTADA PELA AUTORIDADE - TAB 25