





**CONTINUAÇÃO DO AUTO DE INFRAÇÃO: N° 023453 / 20 10**

11. Embasamento legal	Infr.	Art	Parág	inciso	alínea	Lei / ano	Decreto/ano	Anexo	Cód - item - alínea - letra	DN-N°	Portaria N°	Resol. N°	Órgão
	01	36	II				4484/10						
	02	86					4484/10	III	326-1, c, d				
	01					1420/10							

12. Atenuantes/Agravantes	01. Atenuantes					02. Agravantes				
	N°	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Redução	N°	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Aumento
	1					1				
	2					2				
	3					3				
	4					4				

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

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
	01	326	R\$ 40.043,81			R\$ 40.043,81	



02. Valor dos Emolumentos de reposição da pesca : \_\_\_\_\_ )

03. Valor da multa: R\$ 40.043,81 ( QUARENTA MIL E QUATROCENTOS E TRÊS REAIS E OITO 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: IEP, NO SEGUINTE ENDEREÇO: RUA RIBADUJO, 110 - PRIMEIRO SETOR - CURITIBA - PARANÁ (VIDE OUTROS LOCAIS E INSTRUÇÕES DE DEFESA NO VERSO DA FOLHA 1)

16. Identificação da Testemunha 1

01. Nome Completo: SALMIR SCHULTZ NEVES      02. CPF ou RG: 11.471.194

03. Endereço: Rua, Avenida, etc.: N.º 02 DE AGOSTO

04. N° / KM: 1609

05. Bairro / Logradouro: CENTRO      06. Município: ITAMBACUL

07. UF: PR

08. CEP: 319.231-100      09. Fone: ( ) - - - - -

10. Assinatura da Testemunha 1: \_\_\_\_\_

17. Identificação da Testemunha 2

01. Nome Completo: \_\_\_\_\_      02. CPF ou RG: \_\_\_\_\_

03. Endereço: Rua, Avenida, etc.: \_\_\_\_\_

04. N° / KM: \_\_\_\_\_

05. Bairro / Logradouro: \_\_\_\_\_      06. Município: \_\_\_\_\_

07. UF: \_\_\_\_\_

08. CEP: \_\_\_\_\_      09. Fone: ( ) - - - - -

10. Assinatura da Testemunha 2: \_\_\_\_\_

18. Motivação da Fiscalização

01. [ ] Rotina      02. [ ] Setorial      03. [ ] CGFAI      04. [ ] Emerg. Ambiental      05. [X] Atend. de Denúncia

06. [ ] Req. do MP      07. [ ] Solic. da Ouvidoria Ambiental      08. [ ] Outros: \_\_\_\_\_

19. Órgão Comunicado

01. [X] MP      02. [X] Delegacia de Polícia      03. [ ] Não houve      04. [ ] Aguarda laudo técnico do(a): \_\_\_\_\_

20. Assinaturas

01. Servidor 1 (Nome Legível): SALMIR SCHULTZ NEVES			02. Servidor 2 (Nome Legível): SALMIR APSSAKDRO COSTA SILVA		
N° Servidor: 105123-1	Cargo/Posto-Grad.: CBPM	Fração Autuante: GPMMR ITAMBACUL	N° Servidor: 119541-1	Cargo/Posto-Grad.: CBPM	Fração Autuante: GPMMR ITAMBACUL
03. Assinatura do servidor 1: _____			04. Assinatura do servidor 2: _____		
05. Autuado (Nome Legível): _____			07. Assinatura do Autuado: _____		
06. Função/Vínculo com o Empreendimento: _____					



28. TERMO DE EMBARGO (TE),  
SUSPENSÃO (SU), DEMOLIÇÃO  
(DM), DESTRUIÇÃO (DES),  
APREENSÃO (AP), DEPÓSITO  
(DEP), DOAÇÃO (DO), SOLTURA  
(SOL), DESTRUIÇÃO (DES) OU  
INUTILIZAÇÃO (IN).

29. TERMO TE - SU - Órgão 33 de 11/11/2010  
Órgão Fiscalizador: 33 3. Órgão  
Fiscalizador: 30 FEAM - 31 IEF - 32 IGAM - 33 PMMG - 34 SEMAD  
Referente ao Auto de Infração Nº 023463 Série:     de 11/11/2010  
Boletim de Ocorrência. Nº 200160 de 11/11/2010  
Código da atividade fiscalizada:      
Descrição da Ativ. INCENDIO

30. EMBARGO / 31. SUSP. ATIV. / 32. SU. VENDA/SUSP. FAB.  
34. DEMOLIÇÃO OBRA / 35. DESTRUIÇÃO PRODUTO

301  Embargo Imediato 302  Após Decisão Adm. 303  Não houve embargo 304  Amparado em Laudo Pericial  
311  Suspensão TOTAL da atividade 312  Suspensão PARCIAL da atividade 313  Imediata 314  Após Dec. Adm.  
315  Não houve

321  Suspensão de venda do produto 331  Suspensão de fabricação do produto.

Neste ato fica embargada / Suspensa as seguintes atividades:

EMBARGO E SUSPENSÃO DA ÁREA DE 48 M DE OBRAS DO  
INCENDIO

Fundamento: Artigo 56 inciso VI alínea     §     nº Ordem     /do[a]lei/decreto 44844/08  
Fundamento: Artigo 56 inciso VII alínea     §     nº Ordem     /do[a]lei/decreto 44844/08

341  Demolição de obra imediata 342  Demolição de obra após decisão administrativa 343  Não. Data:     /     /      
Foram demolidos (as):    

Motivo:      
Fundamento: Artigo     inciso     alínea     §     nº Ordem     /do[a]lei/decreto    

351  Destruição de produto/inutilização 352  Não houve. Data:     /     /      
Foram destruídos/danificados:    

Motivo:      
Fundamento: Artigo     inciso     alínea     §     nº Ordem     /do[a]lei/decreto    

36. TERMO DE APREENSÃO  
RECOLHIMENTO

361  Apreensão (infrator identificado) 362  Recolhimento (infrator não ident.) 363  N. houve Data:     /     /      
1. Bens apreendidos ou recolhidos: (descrição do bem: objeto, marca, modelo, espécie, e outros; Quantidade: m, unidade, st, mdc, dúzia para redes unidade e m<sup>2</sup>, objeto, marca, modelo, espécie, e outros).

2. Local da apreensão/recolhimento: Endereço completo-    

Coordenadas:    

Detentor do bem: (nome)     CPF:     RG ou CNH    

Endereço:    

Assinatura do detentor do bem    

Agente atuante, nome, MASP, função, órgão    

Testemunha: Nome completo (Legível):    

CPF:     RG:     End:    

Bairro     Município     UF     Assinatura:    

Destinação do material: 1  Depol 2  Órg. Amb. 3  Depositário: infrator 4  Depositário: terceiros  
5  Doado 6  Inutilizado 7  Aterro sanitário 8  outros:

37. ASSINATURAS

371. Servidor Credenciado (Nome Legível, MASP, Cargo/função):     Responsável (Nome Legível do Atuado e data): 11/11/2010

Assinatura: SILVIA SCHULTZ NEVES, CRPM1057231 ESMENDIO PORTO RIBEIRO  
Assinatura:    

Assinatura: Silvia Schultz Neves  
373. Função / Vínculo com o Empreendimento:    

372. Órgão Atuante e Fração: OPMUNIB ITAMBACURI



28. TERMO DE EMBARGO (TE),  
SUSPENSÃO (SU), DEMOLIÇÃO  
(DM), DESTRUIÇÃO (DES),  
APREENSÃO (AP), DEPÓSITO  
(DEP), DOAÇÃO (DO), SOLTURA  
(SOL), DESTRUIÇÃO (DES) OU  
INUTILIZAÇÃO (IN).

29. TERMO TE - SU - Órgão 33 de 11/11/2010  
Órgão Fiscalizador: 33 3. Órgão  
Fiscalizador: 30 FEAM - 31 IEF - 32 IGAM - 33 PMMG - 34 SEMAD  
Referente ao Auto de Infração Nº 023463 Série: 11/11/2010  
Boletim de Ocorrência. Nº 200160 de 11/11/2010  
Código da atividade fiscalizada: \_\_\_\_\_  
Descrição da Ativ. INCENDIO

30. EMBARGO / 31. SUSP. ATIV. / 32. SU. VENDA/SUSP. FAB.  
34. DEMOLIÇÃO OBRA / 35. DESTRUIÇÃO PRODUTO

301 |  Embargo Imediato 302 |  Após Decisão Adm. 303 |  Não houve embargo 304 |  Amparado em Laudo Pericial  
311 |  Suspensão TOTAL da atividade 312 |  Suspensão PARCIAL da atividade 313 |  Imediata 314 |  Após Dec. Adm.  
315 |  Não houve

321 |  Suspensão de venda do produto 331 |  Suspensão de fabricação do produto.

Neste ato fica embargada / Suspensa as seguintes atividades:

EMBARGO E SUSPENSÃO DE VENDA DE PRODUTO DE 11/11/2010  
INCENDIO

Fundamento: Artigo \_\_\_\_\_ inciso \_\_\_\_\_ alínea \_\_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ nº Ordem \_\_\_\_\_ /do[a]lei/decreto 44824118  
Fundamento: Artigo \_\_\_\_\_ inciso TE alínea \_\_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ nº Ordem \_\_\_\_\_ /do[a]lei/decreto 44824118

341 |  Demolição de obra imediata 342 |  Demolição de obra após decisão administrativa 343 |  Não. Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Foram demolidos (as): \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Fundamento: Artigo \_\_\_\_\_ inciso \_\_\_\_\_ alínea \_\_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ nº Ordem \_\_\_\_\_ /do[a]lei/decreto \_\_\_\_\_

351 |  Destruição de produto/inutilização 352 |  Não houve. Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Foram destruídos/danificados: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Fundamento: Artigo \_\_\_\_\_ inciso \_\_\_\_\_ alínea \_\_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ nº Ordem \_\_\_\_\_ /do[a]lei/decreto \_\_\_\_\_

36. TERMO DE APREENSÃO  
.RECOLHIMENTO

361 |  Apreensão (infrator identificado) 362 |  Recolhimento (infrator não ident.) 363 |  N. houve Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1. Bens apreendidos ou recolhidos: (descrição do bem: objeto, marca, modelo, espécie, e outros; Quantidade: m, unidade, st, mdc, dúzia para redes unidade e m<sup>2</sup>, objeto, marca, modelo, espécie, e outros).

2. Local da apreensão/recolhimento: Endereço completo- \_\_\_\_\_

Coordenadas: \_\_\_\_\_

Detentor do bem: (nome) \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG ou CNH \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Assinatura do detentor do bem

Agente atuante, nome, MASP, função, órgão

Testemunha: Nome completo (Legível): \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ End: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Destinação do material: 1 |  Depol 2 |  Órg. Amb. 3 |  Depositário: infrator 4 |  Depositário: terceiros

5 |  Doado 6 |  Inutilizado 7 |  Aterro sanitário 8 |  outros:

37. ASSINATURAS

371. Servidor Credenciado (Nome Legível, MASP, Cargo/função): \_\_\_\_\_

SALVIN SCHULTZ NEVES, CRPM 105723

Assinatura: \_\_\_\_\_

Salvin Schultz Neves

Responsável (Nome Legível do Autuado e data): 11/11/2010

INCENDIO PORTO RIBEIRO

Assinatura: \_\_\_\_\_

373. Função / Vínculo com o Empreendimento: \_\_\_\_\_

372. Órgão Atuante e Fração: OPMMB ITAMBIA PE



**POLÍCIA MILITAR - POLÍCIA CIVIL****BOLETIM DE OCORRÊNCIA****BO Nº 200.160****FL 01/02**UNIDADE  
15ª CIA PM IND MATMUNICÍPIO  
Frei Gaspar/MGDESTINATÁRIO  
SR. DELEGADO DE POLÍCIADATA DE EMISSÃO  
11.11.2010**ORIGEM DA COMUNICAÇÃO**HORA DA COMUNICAÇÃO  
9:00COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA:  
3 - DENÚNCIA ANÔNIMA6 - DECORRENTE OPERAÇÃO POLICIAL (CÓDIGO OPERAÇÃO)  
#**DADOS DA OCORRÊNCIA**

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL

Provocar incêndio florestal

COD. PRINCIPAL

TAB 01: N01.012

 CONSUMADO  TENTADO

COMPLEMENTONAT

TAB 2: 99

LOCAL (AV RUA, ETC)

Fazenda Parrajada

TIPO LOCAL

TAB 3: 03

COMPL. DE LOCAL (IMEDIATO)

TAB 2: 10.02

COMPL. DE IMEDIATO

TAB 2: 10.02

NÚMERO

S/Nº

COMPLEMENTO

Cº Ribeirão dos  
Baianos

BAIRRO / VILA

Z ona Rural

MUNICÍPIO

Frei Gaspar

UF

MG

PONTO DE REFERÊNCIA (COORDENADAS GEOGRÁFICAS)

#

LATITUDE

#

LONGITUDE

#

DATA DO FATO

#

HORARIO DO FATO

#

HORARIO NO LOCAL

09:00

HORARIO FINAL

11:50

PREFÍXO DA VIATURA

PMMG 15544

MEIO UTILIZADO - TAB 4

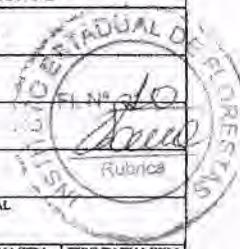
#

CAUSA PRESUMIDA - TAB 5

#

**QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**

ENVOLVIDO 01	COD NATUREZA - TAB 1	T	C	TIPO DE ENVOL.	GRAU DA LESÃO	REL VIT / AUTOR	CUTIS	SEXO	EST CIVIL	NACIONALIDADE	NATURALIDADE / UF											
	TAB 1	TAB 2	TAB 3	TAB 4	TAB 5	TAB 6	TAB 7	TAB 8	TAB 9	TAB 10	TAB 11											
	N01.012	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	01.00	98	98	05	M	02	01	Candeúba/BA											
	NOME COMPLETO Esmendio Porto Ribeiro										IDADE	77 Anos	Ocupação	Pecuarista								
	DATA NASCIMENTO										PAI	Marculino Ribeiro Sepudeva										
	M-8.956.615										ORGÃO EXPEDIDOR	SSP	UF	MG	ESCOLARIDADE - TAB 12	02	CPF / CNPJ	033.682.546-34				
	Praça Dom José de Haas										COMPLEMENTO		#									
	BAIRRO			MUNICÍPIO			UF		TEL RESIDENCIAL		TEL COMERCIAL											
	Centro			Ataléia			MG		#		#											
	PESO EST	ALT EST	COR OLHOS	ESTRABISMO	CABELO	COR CABELO	CALVICE	TAB 16	CICATRIZ	DEF. FISICA	DEF. AUD VISUAL	AMPUTAÇÃO	DEFORMIDADE	TATUAGEM	TIPO TATUAGEM							
	Kg																					
	PRISÃO / APR										SINTOMAS DE:		MATERICULA		CARGO		ORGÃO LOTADO		UF		EM SERVIÇO	
	EMBRIAGUEZ										USO SUB. TÓXICAS		POLICIAL		MILITAR				SIM		NÃO	
ENVOLVIDO 02	COD NATUREZA - TAB 1	T	C	TIPO DE ENVOL.	GRAU DA LESÃO	REL VIT / AUTOR	CUTIS	SEXO	EST CIVIL	NACIONALIDADE	NATURALIDADE / UF											
	N01.012	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12.02	98	98	05	M	02	01	Franciscópolis/MG											
	NOME COMPLETO Ailton Luiz Alves Ribeiro										IDADE	43 Anos	Ocupação	Vaqueiro								
	DATA NASCIMENTO										PAI	Ismael Alves Ribeiro										
	MG-16.226.677										ORGÃO EXPEDIDOR	SSP	UF	MG	ESCOLARIDADE - TAB 12	02	CPF / CNPJ	Não Portava				
	Fazenda de Alcimar Martins										COMPLEMENTO		Zona Rural									
	BAIRRO			MUNICÍPIO			UF		TEL RESIDENCIAL		TEL COMERCIAL											
	Córrego Ribeirão dos Baines			Frei Gaspar			MG		#		#											
	PESO EST	ALT EST	COR OLHOS	ESTRABISMO	CABELO	COR CABELO	CALVICE	TAB 16	CICATRIZ	DEF. FISICA	DEF. AUD VISUAL	AMPUTAÇÃO	DEFORMIDADE	TATUAGEM	TIPO TATUAGEM							
	Kg																					
	PRISÃO / APR										SINTOMAS DE:		MATERICULA		CARGO		ORGÃO LOTADO		UF		EM SERVIÇO	
	EMBRIAGUEZ										USO SUB. TÓXICAS		POLICIAL		MILITAR				SIM		NÃO	
ENVOLVIDO 03	COD NATUREZA - TAB 1	T	C	TIPO DE ENVOL.	GRAU DA LESÃO	REL VIT / AUTOR	CUTIS	SEXO	EST CIVIL	NACIONALIDADE	NATURALIDADE / UF											
	N01.012	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12.02	98	98	05	M	02	01	Itambacuri/MG											
	NOME COMPLETO João Luiz Teixeira de Souza										IDADE	46 Anos	Ocupação	Policial Militar								
	DATA NASCIMENTO										PAI	João Lopes de Souza										
	M-4.312.194										ORGÃO EXPEDIDOR	SSP	UF	MG	ESCOLARIDADE - TAB 12	05	CPF / CNPJ	518.585.686-68				
	Av. 02 de Agosto										COMPLEMENTO		1667									
	BAIRRO			MUNICÍPIO			UF		TEL RESIDENCIAL		TEL COMERCIAL											
	Centro			Itambacuri			MG															
	PESO EST	ALT EST	COR OLHOS	ESTRABISMO	CABELO	COR CABELO	CALVICE	TAB 16	CICATRIZ	DEF. FISICA	DEF. AUD VISUAL	AMPUTAÇÃO	DEFORMIDADE	TATUAGEM	TIPO TATUAGEM							
	Kg																					
	PRISÃO / APR										SINTOMAS DE:		MATERICULA		CARGO		ORGÃO LOTADO		UF		EM SERVIÇO	
	EMBRIAGUEZ										USO SUB. TÓXICAS		POLICIAL		MILITAR				SIM		NÃO	
ENVOLVIDO 04	COD NATUREZA - TAB 1	T	C	TIPO DE ENVOL.	GRAU DA LESÃO	REL VIT / AUTOR	CUTIS	SEXO	EST CIVIL	NACIONALIDADE	NATURALIDADE / UF											
	N01.012	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12.02	98	98	05	M	05	01	Pedra Azul/MG											
	NOME COMPLETO Edivaldo Gonçalves										IDADE	63 Anos	Ocupação	Lavrador								
	DATA NASCIMENTO										PAI	Valdir Gonçalves										
	#										ORGÃO EXPEDIDOR	#	UF	#	ESCOLARIDADE - TAB 12	02	CPF / CNPJ	#				
	Fazenda Parrajada										COMPLEMENTO		#									
	BAIRRO			MUNICÍPIO			UF		TEL RESIDENCIAL		TEL COMERCIAL											
	Cº Ribeirão dos Baianos			Frei Gaspar			MG															
	PESO EST	ALT EST	COR OLHOS	ESTRABISMO	CABELO	COR CABELO	CALVICE	TAB 16	CICATRIZ	DEF. FISICA	DEF. AUD VISUAL	AMPUTAÇÃO	DEFORMIDADE	TATUAGEM	TIPO TATUAGEM							
	Kg																					
	PRISÃO / APR										SINTOMAS DE:		MATERICULA		CARGO		ORGÃO LOTADO		UF		EM SERVIÇO	
	EMBRIAGUEZ										USO SUB. TÓXICAS		POLICIAL		MILITAR				SIM		NÃO	
DIAO 01 / 94	CLASSIFICAÇÃO					DESCRIÇÃO																
	L01.013					Provocar incêndio em qualquer formação florestal																





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº 200.160

Fl. 02/02

## HISTORICO DA OCORRÊNCIA

Sr. (a) Delegado de Polícia, em atendimento a denúncia anônima, dando conta de que no endereço retro mencionado, o proprietário da fazenda teria colocado fogo em toda a propriedade, também teria comentado que depois iria desmatar para fazer pastagem. Comparecemos à Fazenda Parrajada, de propriedade do Sr. Esmendio Porto Ribeiro, localizada no Córrego Ribeirão dos Baianos, Zona Rural do município de Frei Gaspar, e deparamos com vários focos distintos de incêndio florestal dentro da fazenda do Sr. Esmendio, em uma área de 48 Há ( quarenta e oito hectáres ), sendo: 09 Há ( nove hectares ) em área de preservação permanente ( topo de morros ) com vegetação em estágio médio e avançado de regeneração, 12 Há ( doze hectares ) área comum com vegetação em estágio médio de regeneração e tipologia de mata-atântica, 26 Há ( vinte e seis hectáres ) em área comum de pastagem e 01 Há ( um hectare ) em um canavial. Tendo em vista que no local ninguém foi encontrado, deslocamos até a fazenda extremante e em conversa com o Sr. Ailton Luiz Alves Ribeiro, arrolado como testemunha, o mesmo nos relatou que tomou conhecimento que, o Sr. Esmendio havia falado que colocaria fogo nas matas para formar pastagens, mas não presenciou o denunciado colocando o fogo. Retornamos à fazenda Parrajada e quando saíamos da propriedade encontramos com dois funcionários do Sr. Esmendio, sendo eles o Sr. Edivaldo Gonçalves e Sr. Geraldo Bezerra da Silva, que após questionados por nossa equipe sobre o incêndio, nos informou que aproximadamente 30 dias, saíram para um pasto, ficando na sede o Sr. Esmendio, e que quando retornaram viram o fogo, perguntados sobre a presença de outras pessoas informaram que ficou juntamente com o denunciado, uma Sra. por nome de Mercia filha do denunciado e um neto conhecido por Filipe. Diante dos fatos, em busca de mais informações, deslocamos até o distrito de Cachoeira do Arana, onde em contato com o Policial Militar Cabo Pacheco o mesmo nos informou que o Sr. Esmendio teria comparecido naquele quartel, solicitando uma ocorrência relatando que após ter ateado fogo em um canavial, perdeu o controle do aludido fogo vindo a queimar uma área de pastagem. Deslocamos até a residência do denunciado no município de Ataléia e tendo em vista que o mesmo não se encontrava, lavramos a notificação do IEF, para que o mesmo comparecesse à sede deste Grupo de Polícia Ambiental em Itambacuri, no dia 05/11/2010 às 10:00 horas. O Sr. Esmendio não compareceu para prestar maiores esclarecimentos referente ao incêndio, em data hoje lavramos em desfavor do mesmo o auto de infração do IEF de nº 023463, no valor de R\$40.043,61 (quarenta mil, quarenta e três reais e sessenta e um centavos). Sendo área embargada e suspensa as atividades conforme TE/SU nº 006944. Os autos serão encaminhados pelo órgão competente ( IEF ) via correios. Segue em anexo cópias dos autos e termos lavrados bem com fotos ilustrativas do local. Será encaminhado cópias de todos documentos lavrados ao Ministério Público

## MODOS DA AÇÃO CRIMINOSA

## POLICIAIS INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

CARGO	MATRICULA	NOME COMPLETO (LEGIVEL)
CB PM	098742-0	João Luiz Teixeira de Sousa
CB PM	119541-1	Saulo Alessandro Costa Sena
-----	MATRICULA	NOME COMPLETO (LEGIVEL)
-----	MATRICULA	NOME COMPLETO (LEGIVEL)

## RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO / PRISÃO / CONDUÇÃO

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRICULA	<input type="checkbox"/> O(S) PRES(O)S APREENDIDO(S) FOR(AM) INFORMADO(S) DO(S) SEU(S) DIREITO(S)
-----	---	-----	
NOME COMPLETO (LEGIVEL)		ASSINATURA	

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO / RELATOR DA OCORRENCIA

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRICULA
15ª CIA PM IND MAT	CB PM	1057231
NOME COMPLETO (LEGIVEL)	ASSINATURA	

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

Recebi as pessoas e os matérias conforme especificações contidas na(s) folha(s) deste boletim de ocorrência.	DATA	HORA	UNIDADE / SETOR
	11/11/2010	1930	
	CARGO	MATRICULA	
NOME COMPLETO (LEGIVEL)	Kátia Tereza Reis 1255.823-0		
ASSINATURA	PROVIDENCIAS ADOTADAS - TAB 25		