

DADOS DO REGISTRO

SOLICITANTE: FERNANDO DA SILVA COUTO

TELEFONE: (62) 3446-1249

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO: RAI

DATA DA COMUNICAÇÃO: 06/09/2021 às 14:18

UNIDADE DE REGISTRO: DELEGACIA DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS

UNIDADES ENVOLVIDAS:

- DELEGACIA DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS

PC - OCORRÊNCIA PREENCHIDA E FINALIZADA

DADOS DO FATO

DATA DO FATO:
04/09/2021 às 12:00

TIPIFICAÇÕES:

- INCÊNDIO -> ART. 250 CAPUT DO CPB INCÊNDIO CONSUMADO

ENDEREÇO: LOGRADOURO: LIXÃO DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS, OD: NÃO INFORMADO, LT: NÃO INFORMADO, Nº: NÃO INFORMADO, BAIRRO: ZONA RURAL, CIDADE: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS, ESTADO: GOIÁS CEP: 73770-000 COMPLEMENTO: GO-118 REFERÊNCIA: NÃO INFORMADO

NARRATIVA

RELATO PC:

Que é Vice-Prefeito e Secretário de Saúde e Saneamento do município de Alto Paraíso de Goiás; Que comunica nesta Delegacia de Polícia que na data de 04/09/2021 houve incêndio criminoso no Lixão de Alto Paraíso de Goiás; Que relata que o incêndio já dura 48 Horas e continua queimando; Que relata que para conter o incêndio empenhou um retroescavadeira e um caminhão pipa, que estão trabalhando no local até a presente data; Que relata que o incêndio no presente momento já queimou cerca da metade da área do aterro sanitário; Que relata que não tem conhecimento de quem teria sido o autor do incêndio, mas que pelo modo que começou o incêndio, possa ter natureza criminal. Registra-se para os devidos fins.

PESSOAS ENVOLVIDAS

1ª PESSOA

TIPIFICAÇÕES ENVOLVIDA:

- 1 - INCÊNDIO -> ART. 250 CAPUT DO CPB INCÊNDIO CONSUMADO

Qualificação(ões): COMUNICANTE

NOME: FERNANDO DA SILVA COUTO

SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO: 15/07/1968

IDADE: 53 Anos

NOME DA MÃE: ZILZA DA SILVA

RG: 132348285

CPF: 65667212668

CNH: NÃO
INFORMADO

TÍTULO DE ELEITOR:
NÃO INFORMADO

PASSAPORTE: NÃO
INFORMADO

2ª PESSOA

TIPIFICAÇÕES ENVOLVIDA:

1 - INCÊNDIO -> ART. 250 CAPUT DO CPB INCÊNDIO CONSUMADO

Qualificação(ões): **AUTOR**

NOME: NÃO IDENTIFICADO

SEXO: NÃO-INFORMADO

NASCIMENTO: NÃO INFORMADO

IDADE: NÃO INFORMADO

NACIONALIDADE: NÃO INFORMADO

NATURALIDADE: SEM INFORMAÇÃO/SEM INFORMAÇÃO

ESTADO CIVIL: NÃO INFORMADO

COR/RAÇA: NÃO INFORMADO

NOME DA MÃE: NÃO IDENTIFICADO

3ª PESSOA

TIPIFICAÇÕES ENVOLVIDA:

1 - INCÊNDIO -> ART. 250 CAPUT DO CPB INCÊNDIO CONSUMADO

Qualificação(ões): **VÍTIMA**

NOME: ESTADO

SEXO: NÃO-INFORMADO

NASCIMENTO: NÃO INFORMADO

IDADE: NÃO INFORMADO

AMBIENTE

TIPO DE EDIFICAÇÃO: NÃO INFORMADO

TIPO DE LOCAL: LOCAL PÚBLICO



Registro de Atendimento
INTEGRADO

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
REGISTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO

Nº 21032144

EMITIDO EM 06/09/2021 as 14:19



PRO
CON
GOIÁS



NOME DO ESTABELECIMENTO: *NÃO INFORMADO*

RECURSOS ENVOLVIDOS

- ESCRIVÃO/AGENTE

- LUCAS DA SILVA VELOSO

- DELEGADO

- BARBARA NATAL BUTTINI

Comunicante