



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

5 GP/3 PEL MAMB/7 CIA PM MAMB/BPM MAMB

MUNICÍPIO

BURITIS

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL

UNIDADE MILITAR: 1 PEL/64 CIA PM/28 BPM/16 RPM

UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BURITIS

DATA DO REGISTRO

23/12/2025 18:06

DESTINATÁRIO

URFIS-NOR

## ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA

DEPAROU COM A OCORRENCIA (INICIATIVA)

DATA DA COMUNICAÇÃO

23/12/2025

HORA DA COMUNICAÇÃO

18:06

ÓRGÃO SOLICITANTE

XXXX

## DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL

N31301 - N 31.301 - EXPLORAR, DESMATAR, DESTOCAR, SUPRIMIR, EXTRAIR, DANIFICAR OU PROVOCAR A MORTE DE FLORESTAS E DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO DE ESPÉCIES NATIVAS, SEM LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO DO ÓRGÃO AMBIENTAL, OU EM DESACORDO COM A LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA PELO ÓRGÃO AMBIENTAL

ALVO DO EVENTO

FAZENDA

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

NATUREZA SECUNDARIA 1

N32302 - N 32.302 - RETIRAR OU TORNAR INSERVÍVEL PRODUTO DA FLORA NATIVA ORIUNDO DE

TENTADO / CONSUMADO

CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO

23/12/2025 08:00

DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL

23/12/2025 08:00

DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO

23/12/2025 18:49

DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO

23/12/2025 18:50

DESCRIÇÃO DO LUGAR

FAZENDA

COMPL DE LOCAL MEDIATO

FAZENDA

LOCAL (AV., RUA, ETC)

NÚMERO

S/N

KM

XXXX

COMPLEMENTO

XXXX

BAIRRO / VILA

XXXX

CEP

XXXX

MUNICÍPIO

PONTO DE REFERÊNCIA

XXXX

LATITUDE

LONGITUDE

TIPO VIA

XXXX

MEIO UTILIZADO

OUTROS MEIOS

DESCRIÇÃO OUTRO MEIO UTILIZADO

INTERVENÇÃO AMBIENTAL

CAUSA PRESUMIDA

XXXX

## QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

## ENVOLVIDO 1

SEXO

FEMININO

TIPO ENVOLVIMENTO

AUTOR

TIPO DE PESSOA

FISICA

COD. NATUREZA

N31301

TENTADO / CONSUMADO

CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA

N 31.301 - EXPLORAR, DESMATAR, DESTOCAR, SUPRIMIR, EXTRAIR, DANIFICAR OU PROVOCAR A MORTE DE FLORESTAS E DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO DE ESPÉCIES NATIVAS, SEM LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO DO ÓRGÃO AMBIENTAL, OU EM DESACORDO COM A LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA PELO ÓRGÃO AMBIENTAL

NOME COMPLETO

ELAINE TERESINHA FRIEDRICH

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

02/11/1960

NATURALIDADE / UF

IDADE APARENTE

65

GRAU DA LESÃO

SEM LESOES APARENTES

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO

ORIENTAÇÃO SEXUAL

IGNORADO

IDENTIDADE DE GÊNERO

NAO SE APLICA

COR / RAÇA

BRANCA

OCUPAÇÃO ATUAL

LAVRADORA

MÃE

GUISELA MARIA FRIEDRICH

PAI

IRMILO RAIMUNDO FRIEDRICH

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA

UF

CPF / CNPJ

DIGITADOR: PM

GERADO POR: PM

12/01/2026 14:24

Registro reaberto para correção/complementação em 23/12/2025 18:45.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/6

ENVOLVIDO 1

|                                 |                 |                   |                               |                                                    |                             |
|---------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| ESCOLARIDADE                    |                 |                   |                               | PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA?                         |                             |
| ESCOLARIDADE - IGNORADA         |                 |                   |                               | NÃO                                                |                             |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)        |                 |                   |                               |                                                    |                             |
|                                 |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| NÚMERO                          | KM              | COMPLEMENTO       |                               |                                                    |                             |
|                                 | XXXXX           |                   |                               |                                                    |                             |
| BAIRRO                          |                 | MUNICÍPIO         |                               |                                                    | UF                          |
|                                 |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| PAÍS                            |                 | CEP               | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR |                                                    | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR |
| BRASIL                          |                 |                   |                               |                                                    | XXXX                        |
| EMAIL                           |                 |                   |                               |                                                    |                             |
|                                 |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| PESO ESTIMADO                   | ALTURA ESTIMADA | CALVÍCIE ?        | CABELO                        |                                                    | COR CABELO                  |
| XXXX                            | XXXX            | XXXX              | XXXX                          |                                                    | XXXX                        |
| COR OLHOS                       |                 | ESTRABISMO ?      | DEFICIÊNCIA FÍSICA            |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 | XXXX              | XXXX                          |                                                    |                             |
| AMPUTAÇÃO                       |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ   |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX / XXXX                     |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? |                 | SOFRIMENTO MENTAL |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 | XXXX              |                               |                                                    |                             |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL         |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| CICATRIZ                        |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| DEFORMIDADE                     |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM           |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO          |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES      |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| XXXX                            |                 |                   |                               |                                                    |                             |
| PRISÃO / APREENSÃO              |                 |                   |                               | HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? |                             |
| SEM PRISAO                      |                 |                   |                               | NÃO                                                |                             |

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NESTA DATA DURANTE CUMPRIMENTO DA ORDEM DE SERVIÇO 064.3/2025 OPERAÇÃO SEGURANÇA NO CAMPO 2026, DESLOCAMOS ATÉ A FAZENDA COSTA REGIÃO PRÓXIMO AO RIO PIRATINGA NAS PROXIMIDADES DAS COORDENADAS GEOGRÁFICAS [REDACTED], NO LOCAL A PROPRIETÁRIA ELAINE TERESINHA FRIEDRICH RECEBEU A EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL, TOMOU CONHECIMENTO DO TEOR DA DENÚNCIA E ACOMPANHOU A FISCALIZAÇÃO, TENDO INFORMADO AOS MILITARES QUE SUPRIMIU A VEGETAÇÃO NATIVA DO LOCAL ALVO DA DENÚNCIA PARA FORMAÇÃO DE PASTAGEM. A SENHORA ELAINE INFORMOU AINDA QUE NÃO POSSUI DOCUMENTAÇÃO AUTORIZATIVA DO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE PARA REALIZAR A INTERVENÇÃO AMBIENTAL, UMA VEZ QUE FOI ORIENTADA POR UM ADVOGADO QUE NÃO PRECISARIA DE TAIS DOCUMENTOS.

NO ATO DA FISCALIZAÇÃO A EQUIPE CONSTATOU A SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO NATIVA EM ÁREA COMUM EM 3 PONTOS DISTINTOS DENTRO DO MESMO EMPREENDIMENTO, CONFORME ABAIXO:

1ª ÁREA - SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO NATIVA A QUAL TOTALIZOU 19,78 HECTARES;

2ª ÁREA - SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO NATIVA A QUAL TOTALIZOU 5,94 HECTARES;

3ª ÁREA - SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO NATIVA A QUAL TOTALIZOU 23,57 HECTARES.

PRIMEIRO POLÍGONO (ÁREA) DE FISCALIZAÇÃO - LAVRADO AUTO DE INFRAÇÃO Nº 716486/2025 POR, EM TESE, TER COMETIDO A INFRAÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 3º, ANEXO III, CÓDIGO 301, ALÍNEA A, DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.838/2020 SUPRIMIR DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO DE ESPÉCIES NATIVAS EM ÁREA COMUM SEM LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO DO ÓRGÃO AMBIENTAL. EM UMA ÁREA DE 19,78 HECTARES. AS ATIVIDADES DE USO ALTERNATIVO DO SOLO NO LOCAL FORAM SUSPENSAS ATÉ A SUA REGULARIZAÇÃO JUNTO AO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE.

O RENDIMENTO LENHOSO ESTIMADO EM 329,73 M³, CONFORME TABELA DE REFERÊNCIA DO DECRETO ESTADUAL 47.383/18, CÓDIGO 302, FOI QUEIMADO NO LOCAL MOTIVO PELO QUAL FOI LAVRADO O AUTO DE INFRAÇÃO NR 705204/25 POR, EM TESE, TER COMETIDO A INFRAÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 3º, ANEXO III, CÓDIGO 302, ALÍNEA A, DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.838 /2020 RETIRAR OU TORNAR INSERVÍVEL PRODUTO DA FLORA NATIVA ORIUNDO DE EXPLORAÇÃO, DESMATE, DESTOCA, SUPRESSÃO, CORTE OU EXTRAÇÃO DE FLORESTAS E DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO, REALIZADA SEM AUTORIZAÇÃO OU LICENÇA DO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE, OU EM DESACORDO COM A AUTORIZAÇÃO OU LICENÇA CONCEDIDA.

SEGUNDO POLÍGONO (ÁREA) DE FISCALIZAÇÃO - LAVRADO AUTO DE INFRAÇÃO Nº 716486/2025 POR, EM TESE, TER COMETIDO A INFRAÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 3º, ANEXO III, CÓDIGO 301, ALÍNEA A, DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.838/2020 SUPRIMIR DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO DE ESPÉCIES NATIVAS EM ÁREA COMUM SEM LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO DO ÓRGÃO AMBIENTAL. EM UMA ÁREA DE 5,94 HECTARES. AS ATIVIDADES DE USO ALTERNATIVO DO SOLO NO LOCAL FORAM SUSPENSAS ATÉ A SUA REGULARIZAÇÃO JUNTO AO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE.

O RENDIMENTO LENHOSO ESTIMADO EM 99 M³, CONFORME TABELA DE REFERÊNCIA DO DECRETO ESTADUAL 47.383/18, CÓDIGO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/6

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

302, FOI QUEIMADO NO LOCAL MOTIVO PELO QUAL FOI LAVRADO O AUTO DE INFRAÇÃO NR 705204/25 POR, EM TESE, TER COMETIDO A INFRAÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 3º, ANEXO III, CÓDIGO 302, ALÍNEA A, DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.838/2020 RETIRAR OU TORNAR INSERVÍVEL PRODUTO DA FLORA NATIVA ORIUNDO DE EXPLORAÇÃO, DESMATE, DESTOCA, SUPRESSÃO, CORTE OU EXTRAÇÃO DE FLORESTAS E DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO, REALIZADA SEM AUTORIZAÇÃO OU LICENÇA DO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE, OU EM DESACORDO COM A AUTORIZAÇÃO OU LICENÇA CONCEDIDA.

TERCEIRO POLÍGONO (ÁREA) DE FISCALIZAÇÃO - LAVRADO AUTO DE INFRAÇÃO Nº 716486/2025 POR, EM TESE, TER COMETIDO A INFRAÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 3º, ANEXO III, CÓDIGO 301, ALÍNEA A, DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.838/2020 SUPRIMIR DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO DE ESPÉCIES NATIVAS EM ÁREA COMUM SEM LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO DO ÓRGÃO AMBIENTAL. EM UMA ÁREA DE 23,57 HECTARES. AS ATIVIDADES DE USO ALTERNATIVO DO SOLO NO LOCAL FORAM SUSPENSAS ATÉ A SUA REGULARIZAÇÃO JUNTO AO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE.

O RENDIMENTO LENHOSO ESTIMADO EM 392,91 M³, CONFORME TABELA DE REFERÊNCIA DO DECRETO ESTADUAL 47.383/18, CÓDIGO 302, FOI QUEIMADO NO LOCAL MOTIVO PELO QUAL FOI LAVRADO O AUTO DE INFRAÇÃO NR 705204/25 POR, EM TESE, TER COMETIDO A INFRAÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 3º, ANEXO III, CÓDIGO 302, ALÍNEA A, DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.838/2020 RETIRAR OU TORNAR INSERVÍVEL PRODUTO DA FLORA NATIVA ORIUNDO DE EXPLORAÇÃO, DESMATE, DESTOCA, SUPRESSÃO, CORTE OU EXTRAÇÃO DE FLORESTAS E DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO, REALIZADA SEM AUTORIZAÇÃO OU LICENÇA DO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE, OU EM DESACORDO COM A AUTORIZAÇÃO OU LICENÇA CONCEDIDA.

DIANTE DO EXPOSTO A SRA ELAINE TERESINHA FRIEDRICH FOI ESCLARECIDA SOBRE A AUTUAÇÃO DA POLÍCIA MILITAR DE MEIO AMBIENTE BEM COMO DA LAVRATURA DO AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL, SENDO A SRA ELAINE FOI ORIENTADA SOBRE A LEGISLAÇÃO VIGENTE. NO ATO DA FISCALIZAÇÃO A EQUIPE NÃO CONSTATOU ATIVIDADES QUE IMPEÇAM OU DIFICULTEM A REGENERAÇÃO DA VEGETAÇÃO.

A SRA. ELAINE TERESINHA FRIEDRICH INFORMOU O ENDEREÇO: [REDACTED],

[REDACTED] APTO [REDACTED] CEP [REDACTED] - [REDACTED] E ENDEREÇO ELETRÔNICO: [REDACTED]

PARA RECEBIMENTO DE CORRESPONDÊNCIAS DO ÓRGÃO AMBIENTAL.

## Perícia Técnica

|                             |                    |                  |                           |
|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? | PREFIXO DA VIATURA | PLACA DA VIATURA | PERITO (MATRÍCULA - NOME) |
| NAO                         | XXXX               | XXXX             | XXXX - XXXX               |

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO  
NAO ACIONADA

## VIATURAS

## VIATURA 1

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| TIPO DA VIATURA | ÓRGÃO           |
| PRINCIPAL       | POLICIA MILITAR |

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO  
CAMIONETA -

|         |                 |                |                |                                 |
|---------|-----------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| PLACA   | PREFIXO / ÓRGÃO | REGISTRO GERAL | PREFIXO PADRÃO | PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO |
| SHP8E12 | PM              | 34017          | XXXX           | XXXX                            |

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|             |            |            |
|-------------|------------|------------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA  | CARGO      |
| 1           | [REDACTED] | 3 SARGENTO |

NOME COMPLETO  
REIBE FAUSTO FERREIRA ROCHA

CORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

UNIDADE  
5 GP/3 PEL MAMB/7 CIA PM MAMB/BPM MAMB

Hipotecado?  
NÃO

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|             |            |            |
|-------------|------------|------------|
| NUM VIATURA | MATRÍCULA  | CARGO      |
| 1           | [REDACTED] | 3 SARGENTO |

NOME COMPLETO  
JOSIEL ROSA DA ROCHA SOUZA

CORPORAÇÃO  
POLICIA MILITAR

UNIDADE  
5 GP/3 PEL MAMB/7 CIA PM MAMB/BPM MAMB

Hipotecado?  
NÃO

DIGITADOR: PM1 [REDACTED]

GERADO POR: PM [REDACTED]

Registro reaberto para correção/complementação em 23/12/2025 18:45.

12/01/2026 14:24



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/6

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

5 GP/3 PEL MAMB/7 CIA PM MAMB/BPM MAMB

MATRÍCULA

NOME COMPLETO

REIBE FAUSTO FERREIRA ROCHA

CARGO

3 SARGENTO

CORPORACÃO

POLICIA MILITAR

ASSINATURA:

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 2025-059069383-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA

XXXX

HORA

XXXX

MATRÍCULA

XXXX

NOME

XXXX

CARGO

XXXX

ÓRGÃO/UF

INSTITUTO ESTADUAL DE FLORESTA - IEF MG

UNIDADE

URFIS - NOR

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM - REIBE FAUSTO FERREIRA ROCHA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

23/12/2025 18:24

ANEXO MEIO AMBIENTE

NOME DO LOCAL

BACIA HIDROGRÁFICA

DESCRIÇÃO DA AÇÃO

REPRESSIVA

XXXX

AUTUAÇÕES E PROCEDIMENTOS

AUTUAÇÃO/PROCEDIMENTO 1

ENVOLVIDO NR.

1

NATUREZA DA AUTUAÇÃO

N 31.301 - EXPLORAR, DESMATAR, DESTOCAR, SUPRIMIR,

Nº DO AUTO DE INFRAÇÃO - AI

716486

VALOR DO AUTO DE INFRAÇÃO (R\$)

365.499,54

Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI

716486

Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD

XXXX

Nº DA GUIA DE RECOLHIMENTO - GR

XXXX

VALOR DO ERF (R\$)

XXXX

NÚMEROS DOS TERMOS DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS

XXXX

Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT

XXXX

NOTIFICAÇÃO PARA DATA

XXXX

NOTIFICAÇÃO PARA HORA

XXXX

LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO

XXXX

FORMULÁRIOS UTILIZADOS

SEMAD - IEF

DESCRIÇÃO OUTROS

XXXX

DIGITADOR: PM

GERADO POR: PM

12/01/2026 14:24

Registro reaberto para correção/complementação em 23/12/2025 18:45.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/6

FOTOS DE MEIO AMBIENTE

FOTO MEIO AMBIENTE 1



FOTO MEIO AMBIENTE 1



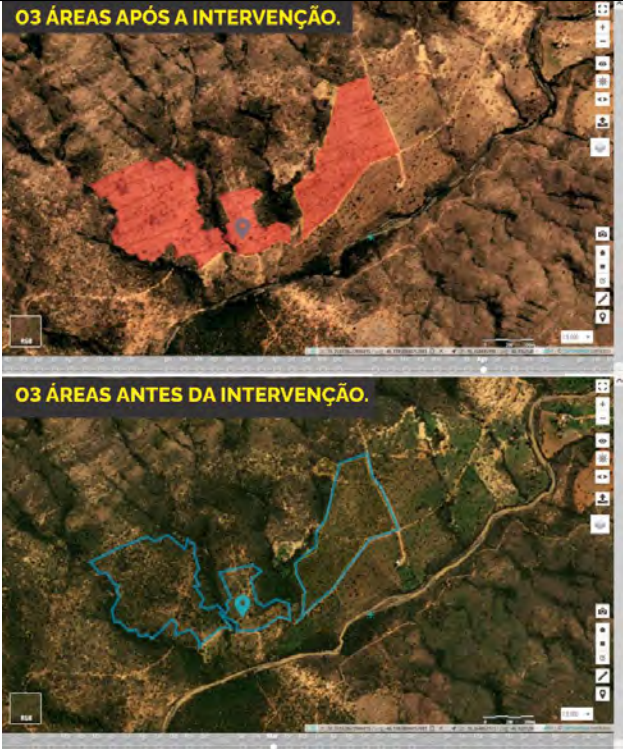
DIGITADOR: PM [REDACTED]

GERADO POR: PM [REDACTED]

Registro reaberto para correção/complementação em 23/12/2025 18:45.

12/01/2026 14:24

FOTO MEIO AMBIENTE 1



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

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