

IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO

03 C.N.P.J./C.B.F./C.T.P.S./R.G./C.N.H. 008 404 546-94  
04 CARGO  
05 NOME / RAZÃO SOCIAL Ademilson Aparecido Lourenço  
06 ESTADO CIVIL divorciado 07 NATURALIDADE Paineiras  
08 R. GERAL (AUTUADO OU RESPONSÁVEL PELA EMPRESA) MG. 1.828.600  
09 ENDEREÇO (Rua, Av., Logradouro, nº, etc.) Rua São Feliciano Alves nº 151  
10 CEP 35.622.000  
11 BAIRRO / DISTRITO Centro 12 MUNICÍPIO Paineiras 13 U.F. MG

ENQUADRAMENTO

14 AUTUANTE (Lavrei o Presente Auto em 4 (quatro) vias, às 1800 horas, do dia 25 do mês de MAI no ano de 2008)

15 LOCAL DA INFRAÇÃO / APREENSÃO / INTERDIÇÃO Rio Indúiz - Fazenda Floresta - Paineiras, MG

16 **EMBASAMENTO LEGAL**

| ARTIGO | INCISO / ITEM | § Nº DE ORDEM | COMBINADO COM | ARTIGO | INCISO / ITEM | § Nº DE ORDEM |
|--------|---------------|---------------|---------------|--------|---------------|---------------|
| 63     | -             | 03            | -             | -      | -             | -             |

DA / DO (CITAR NORMA LEGAL: LEI, DECRETO, RESOLUÇÃO, PORTARIA, ETC.) Decreto 44.304/06

| ARTIGO | INCISO / ITEM | § Nº DE ORDEM | COMBINADO COM | ARTIGO | INCISO / ITEM | § Nº DE ORDEM |
|--------|---------------|---------------|---------------|--------|---------------|---------------|
| -      | -             | -             | -             | -      | -             | -             |

DA / DO (CITAR NORMA LEGAL: LEI, DECRETO, RESOLUÇÃO, PORTARIA, ETC.)

**1 - AUTO DE INFRAÇÃO**  
O autuado infringiu o(s) dispositivo(s) legal(is) descrito(s), em razão do 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 da emissão deste Auto de Infração, sem acréscimos até a data do vencimento descrita no campo (2) podendo, no mesmo prazo, apresentar sua defesa.

**2 - TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO**  
(Artigos 627 a 652 do CÓDIGO CIVIL)  
Fica o depositário advertido de que não poderá alienar (vender, emprestar, ceder, doar ou usar), os bens que lhe estão sendo confiados, devendo zelar pelo seu bom estado de conservação, sendo responsável por qualquer dano que venha ser causado aos mesmos até a decisão final da autoridade competente, quando deverá restituí-los nas mesmas condições em que os recebeu.

**3 - TERMO DE EMBARGO / INTERDIÇÃO**  
O levantamento do Embargo / Interdição somente poderá ser efetuado após decisão definitiva, favorável, transitada em julgado, ou ordem judicial específica, mediante mandado ou termo próprio.

DESCRIÇÃO DA INFRAÇÃO

17 PELA(S) SEGUINTE(S) OCORRÊNCIA(S)

- Utilizar petrelho de pesca de uso proibido para 90a categoria (pescação amador)

- O prazo para pagamento da multa ou apresentação da defesa é de 20 dias após a notificação do Auto de Infração, conforme artigo 34 da Lei 7222/80.

- Sem informação quanto a reincidência.

VALORES

18 PELA(S) INFRAÇÃO(ÕES) ARBITREI O(S) SEGUINTE(S) VALOR(ES)

| 18.1 - CÓDIGO | R\$       | 18.2 - CÓDIGO | R\$ | 18.3 - CÓDIGO | R\$ |
|---------------|-----------|---------------|-----|---------------|-----|
|               | 21.700,00 |               |     |               |     |

TOTALIZANDO EM R\$ 21.700,00 (Vinte e um mil e setecentos reais)

QUE DEVERÃO SER PAGOS ATÉ A DATA DO SEU VENCIMENTO

DESCRIÇÃO DA APREENSÃO

19 RESULTANDO NA APREENSÃO DOS SEGUINTE BENS E PRODUTOS

DESCREVER: 31 redes de pesca sendo, 26 fio de nylon e 05 fio de algodão.

VALOR DO(S) BEM(NS) E PRODUTO(S) ARBITRADO(S): R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais)

), QUE FICARÃO DEPOSITADOS NO SEGUINTE ENDEREÇO:  
I.E.F. Local de São Gotardo.

DEPOSITÁRIO (QUANDO TERCEIROS)  
NOME: Instituto Estadual de Florestas ESTADO CIVIL:  
NATURALIDADE: REG. GERAL: ENDEREÇO: Rua Maria Louli nº 13  
BAIRRO/DISTRITO: Centro MUNICÍPIO: São Gotardo ASSINATURA:

DESCRIÇÃO DO EMBARGO/INTERDIÇÃO

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

DESCREVER:

FIRMAS

21 AUTORIDADE AUTUANTE:  
NOME LEGÍVEL Kadamés Soares Moreira - CbPM  
CARIMBO E ASSINATURA  
AUTUADO / EMBARGADO / INTERDITADO:  
NOME LEGÍVEL Ademilson Aparecido Lourenço  
C.P.F. 008 404 546-94  
ASSINATURA



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

**IEF**  
 INSTITUTO ESTADUAL DE FLORESTAS

**POLÍCIA MILITAR**  
 DE MINAS GERAIS

AUTO DE INFRAÇÃO

TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO

TERMO DE EMBARGO/ INTERDIÇÃO

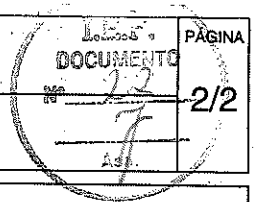
NÚMERO

340431-3

SÉRIE - A

01 CÓDIGO DA UNIDADE

02 DATA DE VENCIMENTO



23 CONTINUAÇÃO DO CAMPO 17

Blank lined area for continuation of field 17.

24 CROQUI DE ACESSO / LOCALIZAÇÃO

Blank area for sketch of access / location.

25 ANOTAÇÕES DAS COORDENADAS UTM

Blank lined area for UTM coordinate notes.

26 DEMAIS OBSERVAÇÕES

Será cobrado E.R.P no valor de 63,00 (seisenta e três reais)



POLICIA CIVIL - POLICIA MILITAR

IEF. DOCUMENTO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº 300034/08

Fl. 01/04

UNIDADE 109 CIA PM IND MAT

MUNICIPIO São Gotardo

DESTINATÁRIO Delegacia de Polícia Civil de Abate de MG

DATA DE EMISSÃO 25/05/08

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

Form with checkboxes for communication origin: 1 - VIA CENTRO DE COMUNICAÇÕES, 2 - DIRETAMENTE AO ORGÃO POLICIAL, 3 - DENÚNCIA ANÔNIMA, 4 - DIRETAMENTE AO POLICIAL, 5 - POLICIAL DEPAROU COM A OCORRÊNCIA (INICIATIVA), 6 - DECORRENTE OPERAÇÃO POLICIAL (COD. OPERAÇÃO)

DADOS DA OCORRÊNCIA

Form for occurrence details: PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL (Caçar animal da Fauna Silvestre), LOCAL (Rua Indaia - Fazenda Floresta), TIPO LOCAL (99), COMPL DE LOCAL MEDIATO (10.02), COMPL DE LOCAL IMEDIATO (2), PUNTO DE REFERÊNCIA (Zona Rural), MUNICIPIO (Paineiras), UF (16), DATA DO FATO (25/05/08), HORARIO DO FATO (09:00), HORARIO NO LOCAL (09:00), HORARIO FINAL (12:30), PREFIXO DA VIATURA (11902), MEIO UTILIZADO (TAB 4), CAUSA PRESUMIDA (TAB 5)

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

Form for first involved person: OSMAR LOURENÇO FILHO, DATA NASCIMENTO 19/04/38, MÃE MARIA FRANCISCA DE OLIVEIRA, PAI JOSQUIM LOURENÇO FILHO, Nº DOC. DE IDENTIDADE, ORGÃO EXPEDIDOR, UF, ESCOLARIDADE (TAB 12), CPF / CNPJ, ENDEREÇO (Rua Sobre Feliciano Alves), BAIRRO (Centro), MUNICIPIO (Paineiras), UF (16), Nº (120), COMPLEMENTO, PESO ESTIM., ALTURA ESTIM., COR OLHOS, ESTRABISMO, CABELO (TAB 14), COR CABELO (TAB 15), CALVÍCIO (TAB 16), CICATRIZ (TAB 16), DEF. FÍSICA, DEF. AUD. VISUAL, AMPUTACÃO, DEFORMIDADE, TATUAGEM (TAB 17), PRISÃO / APR (TAB 24), SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ, ( ) USO SUB. TÓXICAS, MATRÍCULA, CARGO, ORGÃO DE LOTAÇÃO, EM SERVIÇO (SIM / NÃO)

Form for second involved person: ADEMILSON APARECIDO LOURENÇO, DATA NASCIMENTO 02/10/74, MÃE LEANI MARIA DE JESUS, PAI ADALCI LOURENÇO FILHO, Nº DOC. DE IDENTIDADE, ORGÃO EXPEDIDOR, UF, ESCOLARIDADE (TAB 12), CPF / CNPJ, ENDEREÇO (Rua Sobre Feliciano Alves), BAIRRO (Centro), MUNICIPIO (Paineiras), UF (16), Nº (151), COMPLEMENTO, PESO ESTIM., ALTURA ESTIM., COR OLHOS, ESTRABISMO, CABELO (TAB 14), COR CABELO (TAB 15), CALVÍCIO (TAB 16), CICATRIZ (TAB 16), DEF. FÍSICA, DEF. AUD. VISUAL, AMPUTACÃO, DEFORMIDADE, TATUAGEM (TAB 17), PRISÃO / APR (TAB 24), SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ, ( ) USO SUB. TÓXICAS, MATRÍCULA, CARGO, ORGÃO DE LOTAÇÃO, EM SERVIÇO (SIM / NÃO)

Form for third involved person: JOSE WALDIR DA SILVA, DATA NASCIMENTO 12/05/58, MÃE VICENTINA MARIA DE JESUS, PAI OSCARINO BARBOSA DA SILVA, Nº DOC. DE IDENTIDADE, ORGÃO EXPEDIDOR, UF, ESCOLARIDADE (TAB 12), CPF / CNPJ, ENDEREÇO (Rua Dona Kevala), BAIRRO (São Lucas), MUNICIPIO (São Gotardo), UF (16), Nº (116), COMPLEMENTO, PESO ESTIM., ALTURA ESTIM., COR OLHOS, ESTRABISMO, CABELO (TAB 14), COR CABELO (TAB 15), CALVÍCIO (TAB 16), CICATRIZ (TAB 16), DEF. FÍSICA, DEF. AUD. VISUAL, AMPUTACÃO, DEFORMIDADE, TATUAGEM (TAB 17), PRISÃO / APR (TAB 24), SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ, ( ) USO SUB. TÓXICAS, MATRÍCULA, CARGO, ORGÃO DE LOTAÇÃO, EM SERVIÇO (SIM / NÃO)

Form for fourth involved person: Empty form with fields for name, date of birth, mother, father, ID number, address, municipality, weight, height, eye color, strabismus, hair, eye color, baldness, scars, physical defects, hearing/vision defects, amputation, deformity, tattoos, prison/appraisal, symptoms, police/military registration, and job.

CODIFICAÇÃO R01002

DESCRIÇÃO Caçar animal da Fauna Silvestre



MATERIAIS, ARMAS E VEICULOS

MATERIAIS DIVERSOS

| ENVOLV. NR | OBJETO TAB 18 | SITUAÇÃO TAB 19 | QUANT. | UNIDADE PV TAB 20 | SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  |
|------------|---------------|-----------------|--------|-------------------|-----------------------|---|
| 01/02      | 20.54         | 01              | 07     | S.1               | CBC - 20              | - 05 cartuchos iniciados e 02 deflagrados<br>- deflagrados<br>- suprimentos para recarga de cartuchos (poluara, espoletas e chumbo granulado) |
| 01/02      | 20.54         | 01              | 02     | S.2               | CBC - 32              |   |
| 01/02      | 20.54         | 01              |        |                   |                       |   |
| 01/02      | 20.54         | 01              | 01     | S.1               | 100gravel 036         | - deflagrado  |
| 01/02      | 22.99         | 01              | 01     | S.2               | -                     | - fissura   |

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 |                            |
| 01/02      | 142236          | 01          | 06          | 08               | 99             | 01         |        |   | X | Munição desjet             |
| 01/02      | 914089          | 01          | 06          | 04               | 08             | 01         | X      |   | / |                            |

VEICULOS OU PLACAS

|   |                                 |                          |                        |                           |               |
|---|---------------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------|---------------|
| ENVOLV. NR  | SIT. VEIC/PLACA TAB 26          | MOTIVO APREENSÃO TAB 27  | Nº CRLV / CLA          | RENAVAM                   | ANO EXERCÍCIO |
| PLACA   | MUNICÍPIO                       | UF                       | CHASSI                 |                           |               |
| MARCA / MODELO  | ANO FABRICAÇÃO                  | ESPECIE - TAB 29         | CATEG. - TAB 30        | COR PREDOMINANTE          |               |
| NOME DO PROPRIETÁRIO  |                                 |                          |                        |                           |               |
| ORIGEM DA AIT / AINA<br>( ) DETRAN ( ) DER ( ) DPRF ( ) MUNICIPAL | CÓDIGO(S) DE INFRAÇÃO(ÕES)      | NR DO AIT                | TIPO DE VEICULO TAB 28 |                           |               |
| SEGURO OBRIGATORIO ( ) SIM ( ) NÃO                                | SEGURO OPCIONAL ( ) SIM ( ) NÃO | REGISTRO CNH DO CONDUTOR | CATEGORIA CNH          | RECOLHIDA ( ) SIM ( ) NÃO | DATA 1ª HAB   |
| ENVOLV. NR  | SIT. VEIC/PLACA TAB 26          | MOTIVO APREENSÃO TAB 27  | Nº CRLV / CLA          | RENAVAM                   | ANO EXERCÍCIO |
| PLACA   | MUNICÍPIO                       | UF                       | CHASSI                 |                           |               |
| MARCA / MODELO  | ANO FABRICAÇÃO                  | ESPECIE - TAB 29         | CATEG. - TAB 30        | COR PREDOMINANTE          |               |
| NOME DO PROPRIETÁRIO  |                                 |                          |                        |                           |               |
| ORIGEM DA AIT / AINA<br>( ) DETRAN ( ) DER ( ) DPRF ( ) MUNICIPAL | CÓDIGO(S) DE INFRAÇÃO(ÕES)      | NR DO AIT                | TIPO DE VEICULO TAB 28 |                           |               |
| SEGURO OBRIGATORIO ( ) SIM ( ) NÃO                                | SEGURO OPCIONAL ( ) SIM ( ) NÃO | REGISTRO CNH DO CONDUTOR | CATEGORIA CNH          | RECOLHIDA ( ) SIM ( ) NÃO | DATA 1ª HAB   |

ARMAS DE FOGO UTILIZADAS NA AÇÃO POLICIAL

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



# LAUDO TÉCNICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários que examinei os espécimes e carne de animais abaixo relacionados e constatei o seguinte :

| Quantidade | Nome Vulgar        |
|------------|--------------------|
| 02         | PERNÍZ DE CAPIVARA |
| 01         | Lombo de CAPIVARA  |
| 06         | TRINÍZAS           |
| 14         | CORVINAS           |
| 18         | CASCUDOS           |
| 05         | PIRUS              |
| 02         | MANDI'S            |
|            |                    |
|            |                    |
|            |                    |
|            |                    |
|            |                    |
|            |                    |

Apreendidos conforme : **Ai Ibama n° 374580-374581 TAD Ibama n° 398822 BO n° 2008 234/08**

### 1. Espécimes Examinadas

- ( ) Animais silvestres ( ) Aves ( ) Pássaros (X) carne de animais silvestre  
 ( ) Exóticos (X) outros animais: Peixes

### 2. Situação das espécimes examinadas

- ( ) Tem condições de serem soltos no Meio Ambiente  
 ( ) Não tem condições de serem soltos no Meio Ambiente  
 ( ) Feridos : \_\_\_\_\_ Leve \_\_\_\_\_ Grave  
 ( ) Maltratados: \_\_\_\_\_ sim \_\_\_\_\_ não

### 3. Situação da carne e/ou animal silvestre abatido

- ( ) Tem condições de ser aproveitada/doada  
 (X) Não tem condições de ser aproveitada /doada

Espécie da carne do animal abatido examinada: \_\_\_\_\_

### 4. Observações:

- TOTAL DE CARNE DE CAPIVARA 05 kg  
 - TOTAL DE CARNE, DOLO, PEIXADO 21 kg

Por ser verdade , assino o presente laudo, de avaliação técnica veterinária dos espécimes acima mencionados.

Roberto, 25 de maio de 2008

Jose Augusto Alves da Silva  
 FISCAL AGROPECUÁRIO MÉDICO VETERINÁRIO  
 CHEFE DO ESCRITÓRIO SECCIONAL  
 MPE - 4111375  
 INSC. ABRETT

Carimbo e assinatura CRMV do declarante