



1.ª VIA

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº

110/2010

Série-A
1ª Parte

Unidade Operacional CIOJAC	Circunscrição 211º CARROBÓ - PE	Data ou Registro 03/07/10	Hora do Registro 09:00	Nº da Folha / Total de Folhas 01 / 02
Descrição da Natureza ROUBO DE MADEIRA		Aviso de ocorrência do CIODS Nº		
Data (dd/mm/aaaa) 03/07/10	Hora (hh:mm) 02:00	<input checked="" type="checkbox"/> Autoria Conhecida <input type="checkbox"/> Autoria Desconhecida	<input type="checkbox"/> Consumado <input type="checkbox"/> Tentado	<input type="checkbox"/> Culposo <input type="checkbox"/> Doloso
Circunscrição do Fato 211º		Local Principal da Ocorrência LOTE I		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc) ESTACA 1.565				Número
Complemento (Apto, Sala, Andar)		Bairro	CEP	
Município CARROBÓ	UF PE	Ponto de Referência		
<input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA		<input type="checkbox"/> IMPUTADO	<input type="checkbox"/> SUSPEITO	<input type="checkbox"/> TESTEMUNHA
		<input type="checkbox"/> OUTROS	TURISTA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Nome / Razão Social CONSÓRCIO CONSTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO				
Pai				
Mãe				
Apelido / Nome Fantasia		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil 1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado 2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)	
Data de Nascimento	Idade Aparente	1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)	4. Adulto - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 6. Idoso (Acima de 65 Anos)	Escolaridade 1.1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto 2.1º Grau Incompleto 5. Superior Completo 3.2º Grau Completo 6. Superior Incompleto
<input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	Orgão Expedidor	UF	<input type="checkbox"/> CPF <input checked="" type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Outro-Qual?	Orgão Expedidor
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc) FRENDA PEDRINHAS		Número	Complemento	
Bairro PEDRINHAS	CEP 56180-000	Município CARROBÓ	UF PE	Telefone / Contato (DDD-Número)
Dados Profissionais: Empresa		Profissão		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)		Número	Complemento	
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)
Altura Aparente 1. Até 0,5m 4. 1,51-1,70m 2. 0,6-1,0m 5. 1,71-1,80m 3. 1,1-1,5m 6. Acima de 1,80m	Peso 1. Até 20 kg 4. 61-80 kg 2. 21-40 kg 5. 81-100 kg 3. 41-60 kg 6. Acima de 100 kg	Cor da Pele 1. Parda 3. Negra 2. Branca 4. Amarela	Bigode <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Barba (Descrever)	Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)		
Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)	Dentes (Descrever)	
<input type="checkbox"/> VÍTIMA		<input type="checkbox"/> IMPUTADO	<input type="checkbox"/> SUSPEITO	<input checked="" type="checkbox"/> TESTEMUNHA
		<input type="checkbox"/> OUTROS	TURISTA	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Nome / Razão Social PAULO FIRMINO DA SILVA				
Pai ANTONIO FIRMINO DA SILVA				
Mãe SEVERINA ARAÚJO M. DA SILVA				
Apelido / Nome Fantasia		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil 1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado 2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)	
Data de Nascimento 15/02/1978	Idade Aparente	1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)	4. Adulto - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 6. Idoso (Acima de 65 Anos)	Escolaridade 1.1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto 2.1º Grau Incompleto 5. Superior Completo 3.2º Grau Completo 6. Superior Incompleto
<input checked="" type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	Orgão Expedidor	UF	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Outro-Qual?	Orgão Expedidor
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc) RUA PADRE FIRMINO		Número	Complemento	
Bairro CENTRO	CEP 56180-000	Município CARROBÓ	UF PE	Telefone / Contato (DDD-Número)
Dados Profissionais: Empresas		Profissão		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)		Número	Complemento	
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)
Altura Aparente 1. Até 0,5m 4. 1,51-1,70m 2. 0,6-1,0m 5. 1,71-1,80m 3. 1,1-1,5m 6. Acima de 1,80m	Peso 1. Até 20 kg 4. 61-80 kg 2. 21-40 kg 5. 81-100 kg 3. 41-60 kg 6. Acima de 100 kg	Cor da Pele 1. Parda 3. Negra 2. Branca 4. Amarela	Bigode <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Barba (Descrever)	Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)		
Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)	Dentes (Descrever)	

Assinatura do Interessado(a):

Assinatura do responsável pelo Preenchimento:



1.ª VIA

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº

110/2010

Série-A
2ª Parte

Unidade Operacional CIOSAC		Circunscrição ZII - CARLOSÓ - PE		Data do Registro 03/07/10	Hora do Registro 09:00	Nº da folha / Total de Folhas 02 / 02		
Modus Operandi	Forma de Aproximação?			Forma de Ação da Abordagem?				
	Local de Entrada?			Forma de Entrada?				
	Alterações no Local?			Forma de Evasão?				
	Crimes Sexuais?			Estelionato?				
Objeto Envolvido	Nº	Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo		Número de Série		
		Quantidade	Valor	Moeda		Objeto Apreendido ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do objeto?						
	Nº	Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo		Número de Série		
		Quantidade	Valor	Moeda		Objeto Apreendido ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do objeto?						
	Nº	Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo		Número de Série		
		Quantidade	Valor	Moeda		Objeto Apreendido ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do objeto?						
	Dados do Veículo	Nº	Envolvido	Marca / Modelo	Cor	Ano	Renavam	
			UF	Chassi	Placa		Veículo Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			Qual o motivo do registro do veículo?					
Nº		Envolvido	Marca / Modelo	Cor	Ano	Renavam		
		UF	Chassi	Placa		Veículo Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do veículo?						
Dados Complementares	<p>NESTA DATA, HORÁRIO E LOCAL DESCRITOS NESTE B.O., ESTA EQUIPE DA CIOSAC FOI ACOMODADA NO HORÁRIO ACIMA EPISGRAFIADO PELA VÍTIMA "OS", EM RAZÃO DA SUSPEITA DO RAUBO DE 22m³ DE MADEIRA DE SUA PROPRIEDADE, ONDE AO CHEGAR NO REFERIDO LOCAL, FOI CONSTATADO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELA VÍTIMA, ONDE SEGUE ESTE B.O. COM AS DEVIDAS INFORMAÇÕES PARA AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS AO CASO.</p>							
Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado								
Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	
Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	
<input checked="" type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Receptor		Matrícula		Viatura		Unidade		
1.º TEN AM SAUO		101069-7		9024		CIOSAC		
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação				
Matrícula Nº		Ass.:		Matrícula Nº				
Ass.:		Nome:		Ass.:				
Nome:		Ass.:		Nome:				