



2ª VIA

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

BO Nº 400/2011
Série-A
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas
	2011PM		2119 CARROBÓ - PE	25/02/2011 08:40	01 / 02
	Descrição da Natureza		Aviso de ocorrência do CIODS		
Transcrição de Registro (Fato)	Roubo de veículo		Nº		
	Data (dd/mm/aaaa)	Hora (hh:mm)	<input type="checkbox"/> Autoria Conhecida <input checked="" type="checkbox"/> Autoria Desconhecida	<input type="checkbox"/> Consumado Tentado	<input type="checkbox"/> Culposo Doloso <input type="checkbox"/> Flagrante Ato Infracional
	26/02/2011	06:30			
Transcrição de Registro (Fato)	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência		
	2119		LOTE F		
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número		
Transcrição de Registro (Fato)	ESTALAS 1830 E 1922 CURAUNTIO				
	Complemento (Apto, Sala, Andar)		Bairro	CEP	
Transcrição de Registro (Fato)	Município	UF	Ponto de Referência		
	CARROBÓ	PE			
	<input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> TURISTA <input type="checkbox"/> SIM NÃO				
Nº	Nome / Razão Social				
	CONSORCIO CONSTRUTOR AGUAS SÃO FRANCISCO				
	Pai				
Nº	Mãe				
	Apelido / Nome Fantasia				
	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Estado Civil 1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado 2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)				
Nº	Data de Nascimento		Idade Aparente		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
Nº	<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 Naturalidade
					09.293.974/0001-98
Nº	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número		Complemento
	FAZENDA PEDRINHAS				
	Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)
Nº	PEDRINHAS		56190000		CARROBÓ
	Dados Profissionais: Empresa		Profissão		
Nº	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc.)		Número		Complemento
	Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)
Nº					
	Altura Aparente		Peso		Cor da Pele
	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		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		1. Parda 3. Negra 2. Branca 4. Amarela
Nº	Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)		Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)
Nº	Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)		Dentes (Descrever)
Nº	<input type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input checked="" type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> TURISTA <input type="checkbox"/> SIM NÃO				
	Nome / Razão Social				
	PERRO ANADOR DA SILVA				
Nº	Pai				
	SERENIANO ANADOR DA SILVA				
	Mãe				
Nº	Mª ALVES DA SILVA				
	Apelido / Nome Fantasia				
	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Estado Civil 1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado 2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)				
Nº	Data de Nascimento		Idade Aparente		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
Nº	<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?
	4551429		SSP	PE	Orgão Expedidor Naturalidade
Nº	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número		Complemento
	AVENIDA VICIA DA SILVA		26		
	Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)
Nº	CENTRO		56190000		CARROBÓ
	Dados Profissionais: Empresas		Profissão		
Nº	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc.)		Número		Complemento
	Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)
Nº					
	Altura Aparente		Peso		Cor da Pele
	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		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		1. Parda 3. Negra 2. Branca 4. Amarela
Nº	Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)		Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / Formato (Descrever)
Nº	Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)		Dentes (Descrever)

Assinatura do Interessado(a):

Assinatura do responsável pelo Preenchimento:

Cláudia Antônia Brito de S.



1.ª VIA

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

BC Nº 280/2011

Série-A
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas	
	23CIPM	211ª CABRERO - PE	8/02/2011	08:40	07 / 07	
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>NO HORARIO ESPECIFICADO NESTE P.O FOUS SINAPES FEIA LITINA INFORMANDO-OS, QUE NO LOTE I DA TRANSPORTADORA FORAM PARABAROS APREENDI DAMENTE 20 MOURAEM E 60 ESTALAS DE TRAPICHE DE DA COMERCIO CONSTRUTOR AGUAS DO SJO FRANCISCO. CHEGANDO AO LOCAL FEI CONSULTAR A VERIFICA DE DO FATO. QUAL FOI RELACIONADO TUDO NESTE FO PARA DEVIDAS PROVIDENCIAS.</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	Tipo do Exame		
	Envolvido <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R		Tipo do Exame		Envolvido <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	
	Responsáveis	<input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Receptor		Matrícula	Viatura	Unidade
		SRPM ANDRÉ		30389244-1	900006	23CIPM
		Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)	Responsável pelo Validação	
		Matrícula Nº		Matrícula Nº	Matrícula Nº	
Ass.: Nome:		Ass.: Nome:	Ass.: Nome:			