



2ª VIA

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

BO Nº

68/2010

Série-A
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas				
	2º CRM	215ª CAMARÃO - PE	16/03/10	08:00	01 / 02				
	Descrição da Natureza								
	ROUBO DE MADEIRA								
Nº 01	Data (dd / mm / aaaa)	Hora (hh:mm)	<input type="checkbox"/> Autoria Conhecida <input checked="" type="checkbox"/> Autoria Desconhecida	<input type="checkbox"/> Consumado <input type="checkbox"/> Tentado	<input type="checkbox"/> Culposo <input type="checkbox"/> Doloso	<input type="checkbox"/> Flagrante <input type="checkbox"/> Ato Infracional			
	16/03/10	05:00							
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência						
	215ª		LOTE I						
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número			
	ESTACA 3000								
	Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP				
					56.180-000				
	Município		UF	Ponto de Referência					
	CAMARÃO		PE						
Dados do Envolvido	<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								
	CONJÓRCIO CONSTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO								
	Pai								
	Mãe								
	Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil			7. Não Informado		
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 6. Separado(a)					
	Data de Nascimento	Idade Aparente	1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)		Escolaridade	4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto 7. Analfabeto			
					1.1º Grau Completo 2.1º Grau Incompleto 3.2º Grau Completo				
	<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			
			- 092.93.834/0002 - 98						
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	Complemento			
FAZENDA PEDRINHAS					100				
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)					
PEDRINHAS	56180-000	CAMARÃO	PE						
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 2.0,6-1,0m 3.1,1-1,5m	4. 1,51-1,70m 5.1,71-1,80m 6. Acima de 1,80m	Peso	1. Até 20 kg 2.21-40 kg 3.41-60 kg	4.61-80 kg 5.81-100 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)				
Dados do Envolvido	<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								
	FRANCISCO ALVES DE ALMEIDA								
	Pai								
	ENOCHE ALVES DE ALMEIDA								
	Mãe								
	FRANCISCA SOBRINHA DE BARROS								
	Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil			7. Não Informado		
			<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 6. Separado(a)					
	Data de Nascimento	Idade Aparente	1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)		Escolaridade	4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto 7. Analfabeto			
25/08/1987				1.1º Grau Completo 2.1º Grau Incompleto 3.2º Grau Completo					
<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	Naturalidade				
6843650	SDS	PE			MIRANDIBA - PE				
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	Complemento			
RUA MOLLEZ FREIRE CAVALCANTE					S/N	APT. 01			
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)					
CENTRO	56180-000	CAMARÃO	PE						
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 2.0,6-1,0m 3.1,1-1,5m	4. 1,51-1,70m 5.1,71-1,80m 6. Acima de 1,80m	Peso	1. Até 20 kg 2.21-40 kg 3.41-60 kg	4.61-80 kg 5.81-100 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:



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

BO Nº

68/2020

2ª VIA

Série-A
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas	
	Z-010M	Z-11ª CARRAPATO-PE	16/03/20	08:00	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	Envolvido		Tipo de Objeto		Marca / Modelo	
	Quantidade		Valor		Moeda	
	Qual o motivo do registro do objeto?					
	Envolvido		Tipo de Objeto		Marca / Modelo	
	Quantidade		Valor		Moeda	
	Qual o motivo do registro do objeto?					
	Envolvido		Tipo de Objeto		Marca / Modelo	
	Quantidade		Valor		Moeda	
	Qual o motivo do registro do objeto?					
	Envolvido		Marca / Modelo		Cor	
	UF		Chassi		Placa	
	Qual o motivo do registro do veículo?					
Dados do Veículo	Envolvido		Marca / Modelo		Cor	
	UF		Chassi		Placa	
	Qual o motivo do registro do veículo?					
	Envolvido		Marca / Modelo		Cor	
	UF		Chassi		Placa	
	Qual o motivo do registro do veículo?					
	Envolvido		Marca / Modelo		Cor	
	UF		Chassi		Placa	
	Qual o motivo do registro do veículo?					
	<p>NESTA DATA, APÓS SOLICITAÇÃO DA VÍTIMA DEUMA RELACIONADA, EM QUE ESTAVAM ROUBANDO MADEIRA NO LOTE I, ESTA QUANTIDADE FOI ATÉ O REFERIDO LOCAL, ONDE AO CHEGAR FOI VERIFICADO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES, ONDE FOI ROUBADO APROXIMADAMENTE 38 m³ DE MADEIRA DE PROPRIEDADE DA VÍTIMA RELACIONADA, ONDE ESTA OCORRÊNCIA ESTÁ SENDO DOCUMENTADA PARA AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.</p>					
	<p>Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado</p>					
	Tipo do Exame		Envolvido	Tipo do Exame		Envolvido
S		<input type="checkbox"/>	S		<input type="checkbox"/>	
R		<input type="checkbox"/>	R		<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Recebedor		Matrícula		Viatura		
1º TEN AM CAVO		101069-7		8000004		
Unidade		Z-010M				
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pelo Validação		
Matrícula Nº		Matrícula Nº		Matrícula Nº		
Ass.:		Ass.:		Ass.:		
Nome:		Nome:		Nome:		