



1ª VIA

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

BO Nº

72/2010

Série-A
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas	
	2ª CPM	211ª CARUÍBÁ - PE	28/03/10	06:00	01 / 02	
	Descrição da Natureza				Aviso de ocorrência do CIODS	
	ROUBO DE MADEIRA				Nº	
Nº	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
	28/03/10	05:00				
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência			
	211ª		LOTE 7			
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número
	ESTRADA 850					
	Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP	
	Município			UF	Ponto de Referência	
	CARUÍBÁ			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					
	CONCEIÇÃO CONSTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO					
	Pai					
	Mãe					
	Apelido / Nome Fantasia					
			Sexo	M	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado
			F		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	Naturalidade	
			09.293.834/0002-98			
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
FALEDA PEDUNHAS					100	
Bairro			CEP	Município	UF	
PEDUNHAS			56180-000	CARUÍBÁ	PE	
Dados Profissionais: Empresa					Profissão	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)					Número	
Bairro			CEP	Município	UF	
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 5. 81-100 kg 2. 21-40 kg 6. Acima de 100 kg 3. 41-60 kg	Cor da Pele	1. Parda 3. Negra 5. Amarela 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					
	PAULO FERREIRO DA SILVA					
	Pai					
	ANTONIO FERREIRO DA SILVA					
	Mãe					
	REVENNA ARAÚJO M. DA SILVA					
	Apelido / Nome Fantasia					
			Sexo	M	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado
			F		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 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	
	5798568	SSP PE			CARUÍBÁ - PE	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
RUA PADRE FERREIRO					1121	
Bairro			CEP	Município	UF	
CENTRO			56180-000	CARUÍBÁ	PE	
Dados Profissionais: Empresas					Profissão	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)					Número	
Bairro			CEP	Município	UF	
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 5. 81-100 kg 2. 21-40 kg 6. Acima de 100 kg 3. 41-60 kg	Cor da Pele	1. Parda 3. Negra 5. Amarela 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

72/2010

Série-A
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas	
	2ª OPM	211ª	28/03/10	07:00	01 / 02	
	Forma de Aproximação?		Forma de Ação da Abordagem?			
	Resposta não dada					
Modus Operandi	Local de Entrada?		Forma de Entrada?			
	Alterações no Local?		Forma de Evasão?			
Objeto Envolvido	Crimes Sexuais?		Estelionato?			
	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	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?						
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 E HORARIO ACIMA DOCUMENTADO, APÓS SOLICITAÇÃO DA TESTEMUNHA "02", PARA AVISIGUACÃO DAS IMEDIÇÕES DE QUE ESTAVAM LADRANDO MADEIRA DA ESTACA 850, ESTA QUANTIDADE SE DEU ATÉ O RECEBIDO LOCAL ONDE LA CHEGANDO VERIFICOU AS IMEDIÇÕES E CONSTATADOS O DRURO DE 21 M³ DE MADEIRA, ONDE NÃO FOI ENCONTRADO QUALQUER SUSPEITO.</p>					
	Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado					
	Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame	
	Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame	
	Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame	
	Responsáveis	<input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Recebedor		Matrícula	Viatura	Unidade
		1º TEN PM CÂMP		7-6907	80004	2ª OPM
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)	Responsável pela Validação			
Matrícula Nº			Matrícula Nº			
Ass.:		Ass.:	Ass.:			
Nome:		Nome:	Nome:			