



2ª VIA

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

BO Nº 80/2011

Série-A
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas	
	283 CIPM	2119 CARROBÓ-PE	08/02/2011	03:30	01 / 02	
	Descrição da Natureza				Aviso de ocorrência do CIODS	
	RUBO DE MADEIRA				Nº	
Dados do Envolvido	Data (dd/mm/aaaa)	Hora (hh:mm)	<input checked="" type="checkbox"/> Autoria Conhecida <input type="checkbox"/> Autoria Desconhecida	<input type="checkbox"/> Consumado Tentado	<input type="checkbox"/> Culposo Doloso	<input type="checkbox"/> Flagrante Alto Infracional
	08/02/2011	03:40				
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência			
	2119		LOTE I			
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
ESTALA 7.300 PROXIMO A RABRAGEM DO LIVRAMINHO						
Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP		
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 <input type="checkbox"/> NÃO						
Nome / Razão Social						
CONSORCIO CONSTRUTORA AGUAS DO SÃO FRANCISCO						
Pai						
Mãe						
Apelido / Nome Fantasia						
Sexo		Estado Civil		1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)		
Data de Nascimento		Idade Aparente		Escolaridade		
				1.1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto		
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)		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		
				PE		
				Orgão Expedidor		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
FRENDA PEDRINHAS					100	
Bairro			CEP	Município	UF	
PEDRINHAS			56190.000	CARROBÓ	PE	
Dados Profissionais Empresa					Profissão	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
Bairro			CEP	Município	UF	
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		
<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 <input type="checkbox"/> TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Nome / Razão Social						
PEDRO AMADOR DA SILVA						
Pai						
SEBASTIÃO AMADOR DA SILVA						
Mãe						
Mª SILVA DA SILVA						
Apelido / Nome Fantasia						
Sexo		Estado Civil		1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)		
Data de Nascimento		Idade Aparente		Escolaridade		
				1.1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto		
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)		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		
4551429		SSP		PE		
				Orgão Expedidor		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
RUA RENILZA VIEIRA DA SILVA					76	
Bairro			CEP	Município	UF	
CENTRO				CARROBÓ	PE	
Dados Profissionais Empresas					Profissão	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
Bairro			CEP	Município	UF	
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		
<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:

Charles Antonio...



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

BO Nº 80/2011

Série-A
2ª Parte

1.ª VIA

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas		
	29CIPM	21ª CABROPO - PE	08/02/2011	08:30	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?					
		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?						
	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?				
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 PD FOMOS ALIADOS PELA VITIMA INFORMANDO-NOS QUE NO LOTE T DA TRANSPOSICAO FORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 18M³ DE MADEIRA 10 MOUROES E 20 ESTACAS DE PROPRIEDADE DO CONSORCIO CONSTRUTOR AGUAS DO SAO FRANCISCO. CHEGANDO A LOCA FOI CONSTATADO A VERDADE DO FATO. ONDE FOI ELABORADO TUDO NESTA B.O PARA DELIDAS 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	
	<input checked="" type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Recabedor	SOPY ANDYLO		Matrícula	Viatura	Unidade	
	Responsável pelo Preenchimento	Interessado(a)		Responsável pela Validação			
Matrícula Nº	Ass.:		Matrícula Nº				
Ass.:	Ass.:		Ass.:				
Nome:	Nome:		Nome:				