



2ª VIA

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

BO Nº

81/2010

Série-A 1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas	
	2-UPM	211ª CARUARÓ - PE	01/04/10	07:20	01 / 02	
	Descrição da Natureza					
	LUIZ DE MADEIRA					
Transcrição de Registro (Fato)	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
	01/04/10	06:30				
	Circunscrição do Fato	Local Principal da Ocorrência				
	211ª	LOTE T				
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número
	ESTACA 1100					
	Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP	
					56.180-000	
	Município	UF	Ponto de Referência			
	CARUARÓ	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					
	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. Viuvo(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 4. Adulto - Jovem (18-30 anos) Escolaridade 1.1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto 2. Criança (1-12 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 2.1º Grau Incompleto 5. Superior Completo 5. Superior Completo 3. Adolescente (13-17 Anos) 6. Idoso (Acima de 65 Anos) 3.2º Grau Completo 6. Superior Incompleto					
	<input checked="" 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					
	5798568 SSP PE 09.293.834/0002-98					
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	Complemento
FAZENDA PEDRINHAS					1100	
Bairro		CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)	
PEDRINHAS		56180-000	CARUARÓ	PE		
Dados Profissionais: Empresa						
Profissão						
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)					Número	Complemento
Bairro		CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)	
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 5. 81-100 kg 2. 21-40 kg 6. Acima de 100 kg 3. 41-60 kg		1. Parda 3. Negra 2. Branca 4. Amarela		
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 FARIAS DA SILVA					
	Pai					
	ANTONIO FARIAS DA SILVA					
	Mãe					
	SEVERINA ADÃO DA SILVA					
	Apelido / Nome Fantasia					
	Sexo <input checked="" 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)					
	Data de Nascimento Idade Aparente 1. Recém-nascido / Lactante 4. Adulto - Jovem (18-30 anos) Escolaridade 1.1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto 2. Criança (1-12 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 2.1º Grau Incompleto 5. Superior Completo 5. Superior Completo 3. Adolescente (13-17 Anos) 6. Idoso (Acima de 65 Anos) 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 09.293.834/0002-98						
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	Complemento
RUA DADARÉ FARIAS						
Bairro		CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)	
CENTRO		56180-000	CARUARÓ	PE		
Dados Profissionais: Empresas						
Profissão						
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)					Número	Complemento
Bairro		CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)	
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 5. 81-100 kg 2. 21-40 kg 6. Acima de 100 kg 3. 41-60 kg		1. Parda 3. Negra 2. Branca 4. Amarela		
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:



2ª VIA

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

BO Nº

85/2010

Série-A
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data de Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas
	2ª CIAM	21ª CAMOÃO-PE	01/04/10	07:20	02/02
	Forma de Aproximação?		Forma de Ação da Abordagem?		
	Local de Entrada?		Forma de Entrada?		
Modus Operandi	Alterações no Local?		Forma de Evasão?		
	Crimes Sexuais?		Estelionato?		
	Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo	Número de Série	
	Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Objeto Envolvido	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	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
Dados Complementares	UF	Chassi	Placa		Veículo Apreendido ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Qual o motivo do registro do veículo?				
	<p>NO DIA DE HOJE, APÓS SOLICITAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE MATÉRIA DE MONEDADE DO CONSÓRCIO CONSTANTE ÀGUA DO SÃO FRANCISCO, ESTA GUARANIÇA SE DESLOCOU ATÉ O LOCAL ACIMA ENDEREÇA DO, ONDE LA CHEGANDO FOI CONSTATADO A VERDADEIRAS DAS INFORMAÇÕES ONDE SUBSISTE TIPO DE INFORMAÇÃO SOBRE OS IMPUTADOS ESI NECESSARIO, CONFECCIONANDO ESTE B.O. PARA DEVOLVA PROVIDÊNCIAS DAS PARTES INTERESSADAS. EM TEMPO, INFORMO QUE FORAM NOVAMENTE 22003 DE MATÉRIA.</p>				
	<p>Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado</p>				
Responsáveis	Tipo do Exame		Envolvido	S	R
	Tipo do Exame		Envolvido	S	R
	Tipo do Exame		Envolvido	S	R
	Tipo do Exame		Envolvido	S	R
Responsáveis	<input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Recebedor		Matrícula	Viatura	Unidade
	1ª TEN OM SAUO		101069-7	800004	2ª CIAM
	Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)	Responsável pelo Validação	
	Matrícula Nº		Ass.:	Matrícula Nº	
Ass.:		Nome:	Ass.:		
Nome:		Nome:	Nome:		