



1.ª VIA

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

BO Nº

84/2010

Série-A
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas				
	DIASAC	ZII ^o CARROBÓ-PE	15/04/2010	08:00	01 / 02				
	Descrição da Natureza			Aviso de ocorrência do CIODS					
	RUBO DE MADEIRA			Nº					
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			
	15/04/10	06:30							
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência						
	ZII ^o		LOTE I DA TRANSPOSIÇÃO						
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número			
	ESTACA 1.100								
	Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP				
	Município		UF	Ponto de Referência					
	CARROBÓ		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								
	CONDOMÍNIO CONSTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO								
	Pai								
	Mãe								
	Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado				
			<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	1. Solteiro(a) 2. Casado(a)	3. Viuvo(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)		Escolaridade	4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto 7. Analfabeto			
	TT	+							
	<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			
			09293834/0002-98						
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número				
FAZENDA PEDUNHAS					300				
Bairro		CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)				
PEDUNHAS		56380-000	CARROBÓ	PE					
Dados Profissionais: Empresa			Profissão						
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número				
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)				
<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									
PEDRO ADRIANO DA SILVA									
Pai									
SERGIANO ADRIANO DA SILVA									
Mãe									
MARIA ALVES DA SILVA									
Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado					
		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	1. Solteiro(a) 2. Casado(a)	3. Viuvo(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)		Escolaridade	4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto 7. Analfabeto				
17/01/1971	✓								
<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				
455129	SSP	PE			CARROBÓ-PE				
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número				
RUA AZEVEDO VIEIRA DA SILVA					76				
Bairro		CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)				
CENTRO		56380-000	CARROBÓ	PE					
Dados Profissionais: Empresas			Profissão						
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número				
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:



1.ª VIA

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

BO. Nº

84/2010

Série-A
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional CDSAC	Circunscrição ZII - CASOBO - PE	Data de Registro 15/04/10	Hora do Registro 08:00	Nº da folha / Total de Folhas 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	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	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	APÓS RONDA NO CANAL DA TRANSDUÇÃO, FORAM APROXIMADOS PELA TESTEMUNHA "02" ALEGANDO QUE FORAM ROUBADOS 20 m³ DURANTE A MARCHA DE MADEIRA DE PROPRIEDADE DO CONSÓRCIO CONSTRUTOR ÁGUA DO SÃO FRANCISCO. CHEGANDO AO LOCAL REFERENCIADO, CONFIRMAMOS AS INFORMAÇÕES DE ROUBO, E COMO NÃO HAVIA TESTEMUNHAS CULPÁVEIS DOS DELINQUENTES, FOI CONFECCIONADO ESTE B.O PARA AS DENÚNCIAS PROVEDIDAS.					
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	
<input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Recebedor	Matrícula		Viatura	Unidade		
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação		
Matrícula Nº		Matrícula Nº		Matrícula Nº		
Ass.:		Ass.:		Ass.:		
Nome:		Nome:		Nome:		