



2ª VIA

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

BO Nº

91/2010

Série-A  
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas				
	CIOTAC	211ª CABANOÁ-PE	19/04/10	09:00	01 / 02				
	Descrição da Natureza			Aviso de ocorrência do CIODS					
	ROUBO DE MADEIRA			Nº					
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			
	19/04/10	07:00							
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência						
	211ª		LOTE I						
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número			
	ESTACA 1.000								
	Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP				
	Município	UF	Ponto de Referência						
	CABANOÁ	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	Estado Civil	1. Solteiro(a)	3. Viuvo(a)	5. Amasiado(a)	7. Não Informado	
			<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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 2.1º Grau Incompleto 3.2º Grau Completo	4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto	7. Analfabeto	
	<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	Complemento			
FAZENDA PEDRINHAS					100				
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)					
PEDRINHAS	56.180.000	CABANOÁ	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)				
<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									
FRANCINILDO ALVES DE ALMEIDA									
Pai									
ENRIQUE ALVES DE ALMEIDA									
Mãe									
FRANCISCA SOBRINHA DE BARROS									
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		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 2.1º Grau Incompleto 3.2º Grau Completo	4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto	7. Analfabeto		
22/08/1987									
<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	S.D.S	PE			MIRANDIBA - PE				
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	Complemento			
RUA MOISÉS FREIRE CAVALCANTE					SIN	APT: 01			
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)					
CENTRO	56.180.000	CABANOÁ	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:



2ª VIA

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

BO Nº

91/2010

Série-A  
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas	
	CIOJAC	215 CABOANO - PE	19/04/10	09:00	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?					
	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	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?					
	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?						
<p>APÓS SOLICITAÇÃO DA VÍTIMA "OS" EM QUE ROUBARAM MADEIRA DE SUA PROPRIEDADE, ESTA GUARNIÇÃO ESPECIALIZADA SE DESLOCOU ATÉ O LOCAL ONDE LA CHEGANDO, CONFIRTOU A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES, E VEICULOU O ROUBO DE APROXIMADAMENTE 16 m<sup>3</sup> DE MADEIRA DO LOCAL SEM INFORMAR NENHUM INDICADO AINDA QUE NENHUM VESTÍGIO FOI DEIXADO PELOS DELINQUENTES, ONDE ESTÁ SENDO CONFECIONADO ESTE B.O. PARA AS PROVIDÊNCIAS PERTINENTES AO CASO.</p>						
<p>Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado</p>						
Tipo do Exame		Envolvido	Tipo do Exame		Envolvido	
—		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	—		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	
<input checked="" type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Recebedor 1º TEN PM SÁVIO		Matrícula	Viatura	Unidade		
Responsável pelo Preenchimento		121069-7	9024	CIOJAC		
Matrícula Nº		Interessado(a)		Responsável pela Validação		
Ass.:		Ass.:		Matrícula Nº		
Nome:		Nome:		Ass.:		
				Nome:		