



2.ª VIA

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

B.O. N.º 0091

SÉRIE - A

1.ª PARTE

Unidade Operacional		Circunscrição		Data do Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas	
				15/08/09	17:30	21/01	
Descrição da Matéria							
FURTO DE MADEIRAS							
Data (dd/mm/aaaa)	Hora (hh:mm)	<input type="checkbox"/> Autoria Conhecida	<input type="checkbox"/> Consumada	<input type="checkbox"/> Culposo	<input type="checkbox"/> Plagante		
		<input type="checkbox"/> Autoria Desconhecida	<input type="checkbox"/> Tentado	<input type="checkbox"/> Doloso	<input type="checkbox"/> Atos Infracional		
Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência					
		ESTACA 858					
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)						Número	
CANTILHO DE OBRAS							
Complemento (Apto, Sala, Andar)		Bairro				CEP	
		ZONA RURAL					
Município		UF	Ponto de Referência				
CARBOLDO		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							
CONJÓRCIO CARLOCA							
Pai							
Mãe							
Apelido / Nome Fantasia		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil				
			1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amarelado(a) 7. Não Informado				
Data de Nascimento		Idade Aparente		Escolaridade			
		1. recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 anos)		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	Órgão Expedidor	UF	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> Outro - Qual?	Órgão Expedidor
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número				Complemento	
ESTRADA DO VALDEVINO							
Bairro	CEP	Município		UF	Telefone / Contato (DDD - Número)		
SURBORÃO	56180.000	CARBOLDO		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		Bigode		
1. Até 0,5 m 4. 1,51-1,70 m 2. 0,6 - 1,0 m 5. 1,71-1,80 m 3. 1,1 - 1,5 m 6. Acima de 1,80 m	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 da Círcula / Local / Formato (descrever)			
Tipo da Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)		Dentes (Descrever)			
<input 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							
Pai							
Mãe							
Apelido / Nome Fantasia		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil				
			1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amarelado(a) 7. Não Informado				
Data de Nascimento		Idade Aparente		Escolaridade			
		1. recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 anos)		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	Órgão Expedidor	UF	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> Outro - Qual?	Órgão Expedidor
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número				Complemento	
Bairro	CEP	Município		UF	Telefone / Contato (DDD - Número)		
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		Bigode		
1. Até 0,5 m 4. 1,51-1,70 m 2. 0,6 - 1,0 m 5. 1,71-1,80 m 3. 1,1 - 1,5 m 6. Acima de 1,80 m	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 da Círcula / Local / Formato (descrever)			
Tipo da Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)		Dentes (Descrever)			
Assinatura do Interessado(a):				Assinatura do Responsável pelo Procedimento:			
<i>[Handwritten Signature]</i>				<i>[Handwritten Signature]</i>			

Unidade Operacional		Classificação		Data de Registro	Local de Registro	Nº de Registro
				15-08-09	17:30	01101
Formação de Apreensão?				Forma de Apreensão?		
Local de Registro?				Forma de Registro?		
Alterações no local?				Forma de Registro?		
Graves Sujeitos?				Motivos?		
Envolvido	Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de Série	
	Quantidade	Valor	Marca		Objeto Apreendido?	
	Qual e motivo de registro do objeto?					
Envolvido	Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de Série	
	Quantidade	Valor	Marca		Objeto Apreendido?	
	Qual e motivo de registro do objeto?					
Envolvido	Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de Série	
	Quantidade	Valor	Marca		Objeto Apreendido?	
	Qual e motivo de registro do objeto?					
Envolvido	Marca / Modelo		Cor	Ano	Remessa	
	UF	Chassi	Placa	Veículo Apreendido?		
	Qual e motivo de registro do veículo?					
Envolvido	Marca / Modelo		Cor	Ano	Remessa	
	UF	Chassi	Placa	Veículo Apreendido?		
	Qual e motivo de registro do veículo?					
<p>INFORMO QUE O SR. PAULO FIRMINO DA SILVA ID. Nº 5798568 SDS/PER RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO NO SETOR OPERACIONAL DA TRANSPORTADORA DO RIO SÃO FRANCISCO, VERIFICOU NESTA DATA NA ESTACA 858 A FALTA DE APROX 6 M³ DE LENHA ORÇUNDA DO DEPMATA MENDO PARA ABERTURA DAS OBRAS DO CANAL.</p>						
<p>Assinatura Policial de Solicitante R. Esquema</p>						
Tipo de Documento		Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
<input type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Recebedor		Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
Responsável pela Vistoria		Assinatura		Responsável pela Vistoria		
Assinatura Nº		Assinatura		Assinatura Nº		
Ass: [Assinatura]		Ass: Paulo		Ass: [Assinatura]		
Nome: [Assinatura]		Nome: PAULO FIRMINO		Nome: [Assinatura]		