



1.ª VIA

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

BO Nº 109/2010

Série-A  
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas	
	8º BPM	1999 TERRA NOVA - PE	16/05/10	07:10	01/02	
	Descrição da Natureza			Aviso de ocorrência do CIODS		
	ROUBO DE MADEIRA			Nº		
Dados do Envolvido	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"/> Culposos <input type="checkbox"/> Dolosos	<input type="checkbox"/> Flagrante <input type="checkbox"/> Ato Infracional
	16/05/10	06:30				
	Circunscrição do Fato	Local Principal da Ocorrência				
	1999	LOTE II				
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número
	CM 09 LOTE 04 ESTALAS 2622					
	Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP	
	Município	UF	Ponto de Referência			
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					
	CONSORCIO CONSTRUTOR AGUAS DO SAO FRANCISCO					
	Pai					
	Mãe					
	Apelido / Nome Fantasia					
			Sexo	M	Estado Civil	1. Solteiro(a)    3. Viuvo(a)    5. Amasiado(a)    7. Não Informado
			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    4. 2º Grau Incompleto    7. Analfabeto 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	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Outro-Qual?	Orgão Expedidor	Naturalidade
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
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		1. Até 0,5m    4. 1,51-1,70m	Peso	1. Até 20 kg    4.61-80 kg	Cor da Pele	
2. 0,6-1,0m    5. 1,71-1,80m		3. 1,1-1,5m    6. Acima de 1,80m	2. 21-40 kg    5. 81-100 kg	3. 31-65 anos    6. Acima de 100 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					
	PEDRO AMADOR DA SILVA					
	Pai					
	SEBASTIÃO AMADOR DA SILVA					
	Mãe					
	Mª ALVES DA SILVA					
	Apelido / Nome Fantasia					
			Sexo	M	Estado Civil	1. Solteiro(a)    3. Viuvo(a)    5. Amasiado(a)    7. Não Informado
			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    4. 2º Grau Incompleto    7. Analfabeto 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	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Outro-Qual?	Orgão Expedidor	Naturalidade	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
RUA ALENIRA VIEIRA DA SILVA					26	
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)		
CENTRO					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    4. 1,51-1,70m	Peso	1. Até 20 kg    4.61-80 kg	Cor da Pele	
2. 0,6-1,0m    5. 1,71-1,80m		3. 1,1-1,5m    6. Acima de 1,80m	2. 21-40 kg    5. 81-100 kg	3. 31-65 anos    6. Acima de 100 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:

*Cláudia Augusta Brito de S.*



1.ª VIA

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

BO. Nº 109/2010

Série-A  
2ª Parte

<b>Fato</b>	Unidade Operacional 8ª BPM	Circunscrição 199ª TERRA NOVA - PE	Data de Registro 16/05/10	Hora do Registro 07:10	Nº da folha / Total de Folhas 02 / 02		
<b>Modus Operandi</b>	Forma de Aproximação?		Forma de Ação da Abordagem?				
	Local de Entrada?		Forma de Entrada?				
	Alterações no Local?		Forma de Evasão?				
	Crimes Sexuais?		Estelionato?				
<b>Objeto Envolvido</b>	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?						
	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?							
<b>Dados Complementares</b>	NO HORARIO ESPECIFICADO NESTE BO FOMOS ACIONADOS PELA VITIMA INFORMANDO-NOS QUE NO LOTE II DA TRANSPOSIÇÃO FORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 7M³ DE MADEIRA DE PROPRIEDADE DO CONSORCIO CONSTRUTOR AGUAS DO SAO FRANCISCO CHEGANDO AO LOCAL FOI CONSTATADO A VERACIDADE DO FATO ONDE FOI RELACIONADO TUDO NESTE BO PARA DEVIDAS PROVIDÊNCIAS						
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"/> Condutor <input type="checkbox"/> Recebedor		SD PM ANTONIO		Matrícula	30389244-1	Viatura	7000006
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pelo Validação		Unidade	
Matrícula Nº		Ass.:		Matrícula Nº		Ass.:	
Nome:		Nome:		Nome:		Nome:	