



2ª VIA

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

BO Nº 1231/2010

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	01/06/10	07:20	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			
	01/06/10	06:50							
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência						
	1999		LOTE II						
Transcrição de Registro (Fato)	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)				Número				
	CN 10 LOTE 08 ESTALA 2860								
	Complemento (Apto, Sala, Andar)		Bairro	CEP					
Transcrição de Registro (Fato)	Município	UF	Ponto de Referência						
	<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								
Dados do Envolvido	CONSÓRCIO CONSTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO								
	Pai								
	Mãe								
	Apelido / Nome Fantasia								
Dados do Envolvido	Sexo	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado						
	<input 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)		Escolaridade				
			4. Adulto - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 6. Idoso (Acima de 65 Anos)		1. 1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto 2. 1º Grau Incompleto 5. Superior Completo 3. 2º Grau Completo 6. Superior Incompleto				
Dados do Envolvido	<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 Complemento				
	Bairro				CEP Município UF Telefone / Contato (DDD-Número)				
Dados do Envolvido	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
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								
Dados do Envolvido	SAPATIAO AMADOR DA SILVA								
	Mãe								
	ME ALVES DA SILVA								
	Apelido / Nome Fantasia								
Dados do Envolvido	Sexo	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viuvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado						
	<input 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)		Escolaridade				
			4. Adulto - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 6. Idoso (Acima de 65 Anos)		1. 1º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 7. Analfabeto 2. 1º Grau Incompleto 5. Superior Completo 3. 2º Grau Completo 6. Superior Incompleto				
Dados do Envolvido	<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 Complemento				
	Bairro				CEP Município UF Telefone / Contato (DDD-Número)				
Dados do Envolvido	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
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:

Charles Antonio...



2ª VIA

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

BO Nº 123/2010

Série-A
2ª Parte

Fato		Unidade Operacional 8ª BPM	Circunscrição 199ª TERRA NOVA - PE.	Data do Registro 01/09/10	Hora do Registro 07:20	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	Nº	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?							
	Nº	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?							
	Nº	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	Nº	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?						
Nº		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	NO HORARIO ESPECIFICADO NESTE BO FOMOS ACIONADOS PELA VITIMA INFORMANDO-NOS. QUE NO LOCAL DO LOTE II DA TRANSPOSICAO FORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 10 MOUROES e 20 ESTACAS DE PROPRIEDADE DO CONSORCIO 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"/> Receptor	500M. ANTÔNIO		Matrícula	30389244-1	Viatura	7000006	
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação				
Matrícula Nº		Ass.:		Matrícula Nº				
Nome:		Nome:		Nome:				
Ass.:		Ass.:		Ass.:				