



1.ª VIA

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

BO Nº

126/2010

Série-A
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas							
	82 BPM	1998 TERRA NOVA - PE	09/06/10	07:30	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						
	09/06/10	04:30										
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência									
			LOTE II									
Transcrição de Registro (Fato)	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)				Número							
	CN 10 LOTES 13, 14, 615 ESTACAS 2950, 2975 e 3015											
	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											
Transcrição de Registro (Fato)	CONSORCIO CONSERVADOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO											
	Pai											
	Mãe											
Dados do Envolvido	Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil								
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado 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	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	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)							
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											
	SERASTIÃO AMADOR DA SILVA											
	Mãe											
	Mª ALVES DA SILVA											
	Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil								
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado 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	Complemento								
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)								
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:

Charles Antunes Rêgo



1.ª VIA

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

BO. Nº

126/2010

Série-A
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional 8ª BPM	Circunscrição 199ª TERRA NOVA - PE.	Data do Registro 09/09/10	Hora do Registro 07:30	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	NO HORARIO ESPECIFICADO NESTE BO FOMOS ACIONADOS PELA VITIMA INFORMANDO-NOS QUE NO LOCAL DO LOTE II DA TRANSPORTADORA FORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 11m³ DE MADEIRA E 37 ESTACAS 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 PROVIDENCIAS					
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	SDPM ANTONIO	Matricula 30389244-1	Viatura 7000006	Unidade 8ª BPM	
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação		
Matricula Nº		Ass.:		Matricula Nº		
Ass.:		Ass.:		Ass.:		
Nome:		Nome:		Nome:		