



2ª VIA

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

BO Nº 13112010

Série-A  
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas	
	82BPM	1999 TERRA NOVA - PE	15/06/10	06:30	01/02	
	Descrição da Natureza		Aviso de ocorrência do CIODS			
	ROUBO DE MADEIRA		Nº			
	Data (dd/mm/aaaa)	Horário (hh:mm)	<input checked="" type="checkbox"/> Autoria Conhecida <input 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
15/06/10	03:40					
Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência				
1999		LOTE 1F				
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
CN LO LOTES 2223 ESTALAS 3192 E 3196						
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					
	LONSO RUIO CONSTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO					
	Pai					
	Mãe					
	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	
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						
PEDRO AMADOR DA SILVA						
Pai						
SEBASTIÃO 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	
RUA ALENIRA VIEIRA DA SILVA				26		
Bairro				CEP	Município	
CENTRO					CABRITO	
UF				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	
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 Antônio Barros de S.*



2ª VIA

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

BO Nº 131 / 2010

Série-A  
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data de Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas
	8ª BPM	199ª TERRA NOVA - PE	15/09/10	06:30	02/102
	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 veículo?				
	Dados Complementares	<p>NO MORARIO ESPECIFICADO NESTE BO FOMOS ACIONADOS PELA VITIMA INFORMANDO-NOS QUE NO LOTE II DA TRANPOSIÇÃO BORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 23 m<sup>3</sup> DE MADEIRA E 15 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 PROVIDÊNCIAS.</p>			
Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado					
Tipo do Exame		Envolvido	S	R	
Tipo do Exame		Envolvido	S	R	
Tipo do Exame		Envolvido	S	R	
<input checked="" type="checkbox"/> Condutor		Recebedor	Matrícula	Viatura	Unidade
5 BPM		ANTÔNIO	30389244-1	7000006	8ª BPM
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)	Responsável pela Validação		
Matrícula Nº			Matrícula Nº		
Ass.:		Ass.:	Ass.:		
Nome:	Nome:	Nome:			