



1.ª VIA

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

BO Nº 136/2010

Série-A
1ª Parte

Unidade Operacional SOBAM	Circunscrição 1999 TERRA NOVA - PE	Data ou Registro 29/06/10	Hora do Registro 7:30	Nº da Folha / Total de Folhas 01 / 02					
		Descrição da Natureza ROUBO DE MADEIRA		Aviso de ocorrência do CIODS Nº					
Data (dd / mm / aaaa) 28/06/10	Hora (hh:mm) 04:30	<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				
Circunscrição do Fato 1999		Local Principal da Ocorrência LOTE II							
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc) CN 10 LOTES 26, 27, 28 E 29 ESTACAS 3270, 3285, 3302 E 3332				Número					
Complemento (Apto, Sala, Andar)		Bairro	CEP						
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 CONSORCIO CONSTRUTOR ABUAS DO SAO FRANCISCO									
Pai									
Mãe									
Apelido / Nome Fantasia				Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil	1. Solteiro(a)	3. Viuvo(a)	5. Amasiado(a)	7. Não Informado
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 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	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 2. Branca	3. Negra 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)			
<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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil	1. Solteiro(a)	3. Viuvo(a)	5. Amasiado(a)	7. Não Informado
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 2.1º Grau Incompleto 3.2º Grau Completo	4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto	7. Analfabeto	
<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 2. Branca	3. Negra 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 Antonio Pereira de S.



1.ª VIA

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

BO Nº 136/2010

Série-A
2ª Parte

Fato		Unidade Operacional 8ª BPM	Circunscrição 199ª TERRA NOVA - PE	Data do Registro 28/09/10	Hora do Registro 7:30	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	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 LOTE II DA TRANS POSICAO FORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 31m³ 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 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 checked="" type="checkbox"/> Recbedor	SDPM ANTONIO		Matricula	30389244-1	Viatura	7000006	
Unidade		8ª BPM						
Responsáveis	Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)			Responsável pela Validação		
	Matricula Nº		Ass.:			Matricula Nº		
	Ass.:		Ass.:			Ass.:		
	Nome:		Nome:			Nome:		