



2ª VIA

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

BO Nº 140/2010

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	05102110	07:45	01/02	
	Descrição da Natureza					
	ROUBO DE MADEIRA					
Transcrição de Registro (Número)	Data (dd/mm/aaaa)	Hora (hh:mm)	<input checked="" type="checkbox"/> Autoria Conhecida <input type="checkbox"/> Autoria Desconhecida	<input type="checkbox"/> Consumado Tentado	<input type="checkbox"/> Culposo Doloso <input type="checkbox"/> Flagrante Ato Infracional	
	05/07/10	04:30				
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência			
	1999		LOTE II			
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
CN 11 e 12 LOTES 40,45 e 47 ESTACAS 3623,3924 e 3938						
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 checked="" type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
Nome / Razão Social						
CONSORCIO CONSTRUTOR AGUAS DO SAO FRANCISCO						
Pai						
Mãe						
Apelido / Nome Fantasia						
Sexo		Estado Civil		Naturalidade		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		1. Solteiro(a) 2. Casado(a)		3. Viuvo(a) 4. Divorciado(a) 5. Amasiado(a) 6. Separado(a) 7. Não Informado		
Data de Nascimento		Idade Aparente		Escolaridade		
		1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)		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		Orgão Expedidor		
		UF		Naturalidade		
		PE				
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
Bairro			CEP	Município	UF	
Dados Profissionais: Empresa					Profissão	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
Bairro			CEP	Município	UF	
Altura Aparente		Peso		Cor da Pele		
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		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		1. Parda 2. Branca 3. Negra 4. Amarela		
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 <input type="checkbox"/> TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
Nome / Razão Social						
PEDRO AMADOR DA SILVA						
Pai						
SEBASTIÃO AMADOR DA SILVA						
Mãe						
ME ALVES DA SILVA						
Apelido / Nome Fantasia						
Sexo		Estado Civil		Naturalidade		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		1. Solteiro(a) 2. Casado(a)		3. Viuvo(a) 4. Divorciado(a) 5. Amasiado(a) 6. Separado(a) 7. Não Informado		
Data de Nascimento		Idade Aparente		Escolaridade		
		1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)		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		Orgão Expedidor		
		UF		Naturalidade		
		PE				
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
RUA AVENIDA VITÓRIA DA SILVA					26	
Bairro			CEP	Município	UF	
CENTRO				CABROBO	PE	
Dados Profissionais: Empresas					Profissão	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	
Bairro			CEP	Município	UF	
Altura Aparente		Peso		Cor da Pele		
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		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		1. Parda 2. Branca 3. Negra 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:

[Handwritten Signature]



2ª VIA

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

BO Nº 140/2010

Série-A
2ª Parte

Fato		Unidade Operacional 8ª BPM	Circunscrição 199ª TERRA NOVA - PE	Data do Registro 05/07/10	Hora do Registro 07:45	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 14m³ DE MADEIRA E 16 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		50PM ANTÔNIO		Matrícula	30389244-1		Viatura	
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação				
Matrícula Nº		Ass.:		Matrícula Nº				
Nome:		Ass.:		Ass.:				
Nome:		Nome:		Nome:				