



1.ª VIA

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

BO Nº

51/2010

Série-A  
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas						
	8- BPM	199- TERRA NOVA - PE	30/02/10	07:30	01 / 02						
	Descrição da Natureza										
	ROUBO DE MADEIRA										
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					
	30 / 02 / 10	06:00									
	Circunscrição do Fato	Local Principal da Ocorrência									
	199-	LOTE II									
	Logradouro ( Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número					
	FAZENDA DAU FOLDO										
	Complemento (Apto, Sala, Andar)			Bairro	CEP						
					56.190-000						
	Município	UF	Ponto de Referência								
	TERRA NOVA	PE									
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										
	CONSORCIO CONSTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO										
	Pai										
	Mãe										
	Apelido / Nome Fantasia										
	Sexo	M	Estado Civil	1. Solteiro(a)	3. Viuvo(a)	5. Amasiado(a)	7. Não Informado				
	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)	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				
	15/02/1978										
<input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	Orgão Expedidor	UF	<input type="checkbox"/> CPF <input checked="" type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Outro-Qual?	Orgão Expedidor	Naturalidade						
5798568	SSD	PE	09.293.834/0002-98		CARUARU - PE						
Logradouro ( Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	Complemento					
FAZENDA PEDRINHAS					100						
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)							
PEDRINHAS	56.190-000	CARUARU	PE								
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)						
<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											
PAULO FERDINAND DA SILVA											
Pai											
ANTONIO FERDINAND DA SILVA											
Mãe											
SEVERINA MARIA M. DA SILVA											
Apelido / Nome Fantasia					Sexo	M	Estado Civil	1. Solteiro(a)	3. Viuvo(a)	5. Amasiado(a)	7. Não Informado
					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)	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					
15/02/1978											
<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						
5798568	SSD	PE			CARUARU - PE						
Logradouro ( Rua, Avenida, Rodovia, etc)					Número	Complemento					
RUA PADRE FERDINAND					1121						
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)							
CENTRO	56.190-000	CARUARU	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	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:

*Chascha Anterina Jovra*



1.ª VIA

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

BO. Nº 54/2010

Série-A  
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro	Nº da folha / Total de Folhas
	8º BPM	999ª TERRA NOVA-PE	10/02/10	07:30	01 / 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?				
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	<p>Nº HORÁRIO EPIGRAFADO NESTE B.O., FOMOS ACHADOS PELA VITIMA INFORMANDO-NOS QUE NO LOTE II DA TRANSPOSIÇÃO FORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 20M³ DE MADEIRA DE PROPRIEDADE DO CONSTRUTOR ÁREAS DA SÃO FRANCISCA. CHEGANDO AO LOCAL FOI CONS TATADO A VERACIDADE DO FATO, ONDE FOI RELACIONADO TUDO NESTE B.O. PARA DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.</p>				
Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado					
Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame	
Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame	
Tipo do Exame		Envolvido	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame	
Responsáveis	<input checked="" type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Recebedor		Matricula	Viatura	Unidade
	SD PM ANTONIO			700006	8º BPM
	Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação
	Matricula Nº		Matricula Nº		Matricula Nº
Ass.: <i>Cláudio Antonio Zambelli</i>		Ass.:		Ass.:	
Nome:		Nome:		Nome:	