



2ª VIA

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

BO Nº 75/2010

Série-A  
1ª Parte

Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas					
	SE PAM	199ª TERRA NOVA - PE	29/02/10	07:30	01/107					
	Descrição da Natureza			Aviso de ocorrência do CIODS						
	BOUZO DE MATOZIBA			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 Tentado	<input type="checkbox"/> Culposo Doloso	<input type="checkbox"/> Flagrante Ato Infracional				
	29/02/10	06:20								
	Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência							
	199ª		Lote II							
Transcrição de Registro (Fato)	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)				Número					
	FAZENDA DAU FERRO									
	Complemento (Apto, Sala, Andar)		Bairro	CEP						
Transcrição de Registro (Fato)	Município	UF	Ponto de Referência							
	TERRA NOVA	PE								
	<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									
Dados do Envolvido	CONSORCIO CONTRUTOR ÁGUAS DO SÃO FRANCISCO									
	Pai									
	Mãe									
	Apelido / Nome Fantasia									
Dados do Envolvido	Sexo	Estado Civil	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. 2º Grau Incompleto    5. Superior Completo 3. 3º Grau Completo    6. Superior Incompleto				
Dados do Envolvido	<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					
				09 293 834 000298						
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)				Número	Complemento				
	FAZENDA PEDRINHAS				100					
Dados do Envolvido	Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)					
	PEDRINHAS	56190-000	CABROBÓ	PE						
	Dados Profissionais: Empresa				Profissão					
Dados do Envolvido	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)				Número	Complemento				
	Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)					
Dados do Envolvido	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)					
Dados do Envolvido	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									
Dados do Envolvido	PEDRO AMADOR DA SILVA									
	Pai									
	SEBASTIÃO AMADOR DA SILVA									
	Mãe									
Dados do Envolvido	MÃE ANGE DA SILVA									
	Apelido / Nome Fantasia									
	Sexo    Estado Civil    1. Solteiro(a)    3. Viúvo(a)    5. Amasiado(a)    7. Não Informado									
	2. Casado(a)    4. Divorciado(a)    6. Separado(a)									
Dados do Envolvido	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. 2º Grau Incompleto    5. Superior Completo 3. 3º 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				
Dados do Envolvido	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)				Número	Complemento				
	RUA AZENHA VEIRA DA SILVA									
	Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD-Número)					
	CENTRO		CABROBÓ	PE						
Dados do Envolvido	Dados Profissionais: Empresas				Profissão					
	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)				Número	Complemento				
Dados do Envolvido	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
Dados do Envolvido	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:

*Cláudio Antônio Soares*



2ª VIA

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

BO Nº 75/2010

Série-A  
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional 80 BPM	Circunscrição 1999 TERRA NOVA - PE	Data de Registro 28/02/10	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	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?				

NO HORARIO ESPECIFICADO NESTE BO FOMOS AÇIONADOS PELA VITIMA INFORMANDO NOS QUE NO LOTE II DA TRANPOSIÇÃO FORAM ROUBADOS APROXIMADAMENTE 17m² DE MADEIRA DE PROPRIEDADE DO CONSORCIO CONSTRUTOR AGUA DE SÃO FRANCISCO. CHEGANDO AO LOCAL FOI COSTATADO A UGRACIÃO DO VOTO, ONDE FOI RELACIONADO TUDO NESSE BO PARA DEGUI DAS PROVIDÊNCIAS.

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
---------------	-----------	---	---------------	-----------	---	---------------	-----------	---

Responsáveis	<input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Receptor	Matrícula	Viatura	Unidade
	SRPM ANTONIO		30389244-1	700006
	80 BPM			
	Responsável pelo Preenchimento	Interessado(a)	Responsável pela Validação	
Matrícula Nº		Matrícula Nº		
Ass.: <i>Cláudio Antonio B... ..</i>	Ass.:	Ass.:		
Nome:	Nome:	Nome:		