



**POLÍCIA MILITAR DA BAHIA  
COMANDO DE POLICIAMENTO ESPECIALIZADO  
OPERAÇÃO RONDA MARIA DA PENHA**

**CERTIDÃO DE RECUSA DE ATENDIMENTO POR PARTE DE VÍTIMA DE  
VIOLÊNCIA DOMESTICA**

Certifico que aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_, compareci juntamente com o (a) \_\_\_\_\_ no Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_ residência da senhora \_\_\_\_\_ informando que a mesma RECUSA receber atendimento por parte da Operação Ronda Maria da Penha pelos seguintes motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (imprescindível o motivo da vítima e sua assinatura).

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Vítima

\_\_\_\_\_  
Ass: do Cmt da Guarnição

\_\_\_\_\_  
Ass: Policial Militar Testemunha