

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41

A

B

C

Transcrição de Registro (Fato)

Nº

Dados do Envolvido

Unidade Operacional	Circunscrição
Descrição da Natureza	
Dia (dd/mm/aaaa) / /	Hora (hh:mm)
Circunscrição do Fato	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	
Complemento (Apt, Sala, Andar)	
Município	
<div><input type="checkbox"/> VÍTIMA<input type="checkbox"/> IMPUTADO</div>	
Nome / Razão Social	
Pai	
Mãe	
Apelido / Nome Fantasia	
Data de Nascimento	Idade Aparente ()
<input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)	
Bairro	
Altura ()	1. Até 0,5m 4. 1,51-1,8 2. 0,6-1,0m 5.1,71-1,8 3. 1,1-1,5m 6. Acima de 1,8m
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	
Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)	

42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68

Nº

Dados do Envolvido

Assinatura do Interessado(a):

() VÍTIMA		() IMPUTADO	
Nome / Razão Social			
Pai			
Mãe			
Apelido / Nome Fantasia			
Data de Nascimento		Idade Aparente ()	
() RG () CNH			
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)			
Bairro			
Altura ()		1. Até 0,5m 4. 1,51-1,70m 2. 0,6-1,0m 5.1,71-1,80m 3. 1,1-1,5m 6. Acima de 1,80m	
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)			
Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)			