

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):

<input type="checkbox"/> VÍTIMA		<input type="checkbox"/> IMPUTADO
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. 1,51-1,70m 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)		