\mathbf{m}	MMMESTADO 1	DE PERNAMRI	ICO SECRETA	RIA DE DEFES	A SOCIAL POL	ÍCIA MILIT	AR BOLETIM				
Transcrição de Registro (Fato)	Unidade Operacional	Circunscrição		OCORRÊNCIA	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas				
	2Biesp			JCORREINCIA	14/06						
	Descrição da Natureza			'		Aviso de ocorrência d	o CIODS Nº				
	AMEAÇA										
	Dia (dd/mm/aaaa) Hora (hh:mm)			() Autoria Conhecida	() Consumado	() Culposo	() Flagrante				
	/ / G:		() Autoria Desconhecida	() Tentado	() Doloso	() Ato infracional					
e Reg	Circunscrição do Fato			Local principal da ocorrencia	Local principal da ocorrência						
ão d	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)										
ıscriç	Logradouro (Kua, Avenida,	, Kodovia, etc)					Numero				
Tra	Complemento (Apt, Sala, A	ndar)	Bairro	-			СЕР				
	Complemento (Apt, Saia, Andar)		Ballio			CEI					
	Município		UF		Ponto de referência						
	·										
	() VÍTIMA	() IMPUTADO	() SUSPEITO	() TESTEMINHA	() OUTROS	TURISTA	() SIM				
	Nome / Razão Social	() IMPUTADO	() SUSPETIO	() TESTEMUNHA	() OUTROS	TURISTA	() NÃO				
Š	Nome / Kazao Sociai										
_	Pai										
	JOSÉ Mãe										
	MARIA		1	1							
	Apelido / Nome Fantasia		Sexo () M	Estado Civil	1. Solteiro 3. Viúvo(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 2. Criança (1-12 anos)	4. Adulto - Jovem (18 - 30 anos) 5. Adolfo (31-65 anos)	Escolariade						
		()	3. Adolescente (13-17 anos)	6. Idoso (acima de 65 anos)							
_0	() RG () CNH		Órgão Expedidor / UF	() CPF () CNPJ () O	utro-Qual ? / Orgão Expedidor	Naturalidade					
Dados do Envolvido											
'nvo	Logradouro (Rua, Avenida	, Rodovia, etc)				Númrero	Complemento				
do E											
los (Bairro CEP			Município		UF	Telefone - Contato (DDD)				
Dac	Ballio			Минстро			(==)				
	Altura	1. Até 0,5m 4. 1,51-1,70m	Peso	1. Até 20kg 4. 61-80Kg	Cor da Pele	1. Parda 3. Amarela	Bigode				
	()	2. 0,6-1,0m 5.1,71-1,80m 3. 1,1-1,5m 6. Acima de 1,80m	()	2. 21-40Kg 5. 81-100Kg 3. 41 - 60Kg 6. Acima de 100Kg	()	Branca Negra	() Sim () Não				
				3. 41 - 60Kg 6. Acima de 100Kg	T: 1 C: (1 / 1/F		() 1440				
	Cabelo - Tipo / Cor (Descre	ver)	Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / For	mato (Descrever)					
			ļ	<u>, </u>							
	Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)		Dentes (Descrever)					
	() VÍTIMA	() IMPUTADO	() SUSPEITO	() TESTEMUNHA	() OUTROS	TURISTA	() SIM () NÃO				
	Nome / Razão Social						()NAO				
Š											
	Pai										
	Mãe										
	Apelido / Nome Fantasia		Sexo () M	Estado Civil	1. Solteiro 3. Viúvo(a)	5. Amasiado(a)	7. Não Informado				
			() F 1. Recém-nascido	() 4. Adulto - Jovem (18 - 30 anos)	2. Casado(a) 4 Divorciado(a) Escolariade	6. Separado(a)					
olvido	Data de Nascimento	Idade Aparente	2. Criança (1-12 anos)	5. Adolfo (31-65 anos)	Escolariade						
		()	3. Adolescente (13-17 anos)	6. Idoso (acima de 65 anos)							
	() RG () CNH		Órgão Expedidor / UF	() CPF () CNPJ () O	outro-Qual ? / Orgão Expedidor	Naturalidade					
Env	Logradouro (Rua, Avenida	, Rodovia, etc)	•	•		Númrero	Complemento				
Dados do Envolvido						I					
	Bairro		СЕР	Município		UF	Telefone - Contato (DDD)				
				<u> </u>			, , ,				
	Altura	1. Até 0,5m 4. 1,51-1,70m 2. 0.6-1.0m 5.1.71-1.80m	Peso	1. Até 20kg 4. 61-80Kg	Cor da Pele	Parda 3. Amarela Branca	Bigode () Sim				
	()	2. 0,6-1,0m 5.1,71-1,80m 3. 1,1-1,5m 6. Acima de 1,80m	()	2. 21-40Kg 5. 81-100Kg 3. 41 - 60Kg 6. Acima de 100Kg	()	Negra	() Sim () Não				
	Cabelo - Tipo / Cor (Descre		Barba (Descrever)		Tipo de Cicatriz / Local / For	mato (Descrever)					
	Tipo de Tatuagem / Local (Descrever)			Defeito Físico (Descrever)		Dentes (Descrever)					
				L L							
Assina	ntura do Interessado(a):			Assinatura do responsável pelo preenchimento:							

	r ato	Unidade Operacional Circunscrição				Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas	
		Forma de Aproximação			Forma da ação da abordagem			•	
j		Local de Entrada ?			Forma de Entrada ?				
Modus Operandi									
		Alterações no local ?			Forma de Evasão ?				
2	M	Crimes Sexuais ?			Estelionato ?				
Objeto Envolvido		Envolvido	Envolvido Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de série		
	N° 01	Quantidade Valor			Moeda		Objeto Apreendido () Sim () Não		
		Qual o motivo do registro do objeto ?						()!140	
		Envolvido Tipo de Objeto			Marca / Modelo		Número de série		
		Quantidade	Valor		Moeda		Objeto Apreendido		
Ż Qual o motivo do registro do objeto ?							() Sim	() Não	
		Envolvido	Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de série		
		Quantidade	Valor		Moeda		Objeto Apreendido		
	N.	Qual o motivo do registro do objeto ?					() Sim () Não		
		Envolvido	Marca / Modelo		Cor	Ano	Renavam		
culo									
	»N	UF	Chassi			Placa	Veículo apreendido () Sim	() Não	
Dados do Veículo		Qual o motivo do registro do veículo ?							
o sopi		Envolvido	Marca / Modelo	1	Cor	Ano	Renavam		
D	°N	UF	Chassi			Placa	Veículo apreendido	()NE.	
	Qual o motivo do registro do veículo ?					() Sim	() Não		
Dados Complementares									
		nes Periciais: S. Solicitado R. do Exame	Realizado Envolvido () S	Tipo do Exame		Envolvido () S	Tipo do Exame	Envolvido () S	
H	() Condutor	() ()R	() Recebedor		() () R Matrícula	Viatura	() () R Unidade	
				Total and a second as a second		Downstrul rela celidadă			
eis	Responsável pelo preenchimento Matrícula:		Interessado		Respusável pela validação Matricula:				
Responsáveis									
	Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:				
	Nome:		Nome:		Nome:				