



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**RELATÓRIO SOBRE AVERIGUAÇÃO DE
INCIDENTE ADMINISTRATIVO**

RAIA Nº

CÓDIGO DA OPM

Nº FOLHA

DADOS DA AVERIGUAÇÃO

NATUREZA DA AVERIGUAÇÃO

DATA

HORA

TIPO DE LOCAL

☐

COMERCIAL

☐

ENTIDADE PÚBLICA

☐

ENTIDADE PRIVADA

☐

VIA PÚBLICA

☐

PROPRIEDADE PARTICULAR

☐

OUTRO, ESPECIFICAR: _____

DADOS DO LOCAL

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO (AV, RUA, Nº, ETC.)

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC.)

BAIRRO

MUNICÍPIO

CEP

TELEFONE

PONTO DE REFERÊNCIA

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

CONDIÇÃO

☐

PROPRIETÁRIO

☐

RESPONSÁVEL

☐

SOLICITANTE

☐

OUTRO, ESPECIFICAR: _____

DOCUMENTO (Nº)

TIPO (RG, CPF, CNH, TE etc)

ÓRGÃO EMISSOR

UF

ENDEREÇO (AV., RUA, NÚMERO)

COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC.)

BAIRRO

MUNICÍPIO

DDD

TELEFONE

PONTO DE REFERÊNCIA

DOS FATOS

DESCRIÇÃO SUCINTA SOBRE O INCIDENTE ADMINISTRATIVO

DOS FATOS		
CIRCUNSTÂNCIAS QUE CONDUZIRAM PARA A CONSTATAÇÃO		
ANEXOS (fotos, se houver)		
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO		
RE-DC	POSTO/GRAD	NOME DE GUERRA
ÓRGÃO RESPONSÁVEL		OFICIAL CONFERIDOR
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%; text-align: center;">DATA</div> <div style="width: 85%; text-align: center;">ASSINATURA E CARIMBO</div> </div>