

## O CE

Número Nacional do Procedimento

37403425-00/2016/2309607

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Fortaleza - CE

Data

26/08/2016 15:45:56

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

B.O 931-68368/2016

Unidade Policial de Registro

Delegacia Eletrônica

Unidade Policial Afeto

Delegacia Metropolitana de Pacajús

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

26/08/2016 09:30

Data Final

26/08/2016 09:30

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Outro Tipo de Via Pública

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

N/I

Endereço

CONEGO EDUARDO ARARIPE, BANCO DO BRASIL, CENTRO, Pacajus, Brasil, CE

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Composição Código

N/I

Meios Empregados

N/I

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

RAFAEL AUGUSTO DOS SANTOS

Vítima

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Nome

RAFAEL AUGUSTO DOS SANTOS

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Sim

Alcunha

NAO

Nome Social

N/I

Mãe

TEREZINHA AUGUSTO DE FREITAS

Pai

FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS

D. N.

30/07/1989

Idade

27

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Não Informado

Tipo de Trabalho

Informal

Raça/Cor

Sem Informação

Escolaridade

Ensino Médio Completo

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

Pacajus

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

85991896967

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

2281423344

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

2004097028723

Nome

RG

Órgão Expedidor

SSP

Adulterado

Não

Tipo de vínculo

N/I

Nome

N/I

Grupo

Documento

SubGrupo

CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social

Descrição

CTPS

Descrição Bem Objeto

ÓRGÃO EMISSOR: MTE

Número de Série

N/I

Marca

N/I

Modelo

N/I

Cor

N/I

Descrição do Acabamento

N/I

Descrição do Estado de Uso

N/I

Destinação de Uso

N/I

Valor Estimado

N/I

Tipo de Fabricação

N/I

País

N/I

UF

N/I

Município

N/I

Província

N/I

CPF/CNPJ Nota Fiscal

N/I

Proprietário Nota

N/I

Documento Propriedade

N/I

Unidade Medida

N/I

Quantidade Objeto

N/I

Tipo de Localização do Objeto

N/I

Descrição da Localização do Objeto

N/I

Nome da Delegacia

N/I

Data Apreensão/Recuperação

N/I

Valor Estimado Qualificação

N/I

Adulterado

Não

Descrição da Adulteração

N/I

Adulteração da Marca

Não

Adulteração do Modelo

Não

Adulteração da Cor

Não

Lista de Qualificações

Tipo de Qualificação

Extraviado