

BO CE

Número Nacional do Procedimento
64776923-00/2020/2305506

Tipo do Procedimento
Boletim de Ocorrência

Município - UF
Fortaleza - CE

Data
02/12/2020 13:14:17

Fuso Horário
America/Fortaleza

Número Nacional Anterior
N/I

Número Estadual do Procedimento
B.O 931-173790/2020

Unidade Policial de Registro
Delegacia Eletrônica

Unidade Policial Afeto
Delegacia Regional de Sobral

Situação do Procedimento
Ativo

Lista de Ocorrências
Data Inicial
30/11/2020 12:00

Data Final
30/11/2020 12:00

Fuso Horário
America/Fortaleza

Data Aproximada
Não

Hora Aproximada
Não

Período do Dia
N/I

Tipo de Local
Outro

Sub Grupo Local
N/I

Descrição do Local
N/I

Ponto de Referência
N/I

Endereço
SITIO BARROCAS, 0, SITIO, SITIO BARROCAS , Iguatu, 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
IGOR MANGUEIRA PINHEIRO

Vítima

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas
Nome
IGOR MANGUEIRA PINHEIRO

Tipo de Pessoa
Pessoa Física

Desconhecido
Sim

Alcunha
NAO

Nome Social
N/I

Mãe
ORISNETE MANGUEIRA GOMES PINHEIRO

Pai
FRANCISCO KLINGER PINHEIRO JUNIOR

D. N.
07/01/1993

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
Orós

Violência Doméstica
Não

Em Serviço
Não

Situação Rua
Não

Lista de Telefones
Tipo
Número
Contato
N/I

11985128884

N/I

Lista de Documentos
Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento
6222742360

Tipo do Documento
RG - Carteira de Identidade

Número do Documento
2006029282497

Nome
RG

UF
CE

Órgão Expedidor
SSP

Adulterado
Não

Tipo de vínculo
Proprietário

Nome
IGOR MANGUEIRA PINHEIRO

Grupo
Documento

SubGrupo
CNH - Carteira Nacional de Habilitação

Descrição
CNH

Descrição Bem Objeto
EMISSOR: DETRAN-CE CAT. HAB: AD EMITIDO EM: 04/05/2015 VALIDADE: 06/02/2020

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