

BO CE

Número Nacional do Procedimento

59046319-00/2020/2304400

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Fortaleza - CE

Data

24/08/2020 11:07:28

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

B.O 931-115433/2020

Unidade Policial de Registro

Delegacia Eletrônica

Unidade Policial Afeto

19º Distrito Policial

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

24/08/2020 06:30

Data Final

24/08/2020 06:30

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

RUBENS MONTE, 0, JARDIM CEARENSE, Fortaleza, 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

ALUISIO JORGE DA SILVA

Vítima

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Nome

ALUISIO JORGE DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Sim

Alcunha

NAO

Nome Social

N/I

Mãe

MARIA ENEIDE DA CONCEICAO

Pai

JOSE JORGE DA SILVA

D. N.

07/03/1958

Idade

62

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Casado(a)

Profissão

Não Informado

Tipo de Trabalho

Informal

Raça/Cor

Sem Informação

Escolaridade

Ensino Médio Completo

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

Recife

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

85986913004

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

20077709009

Nome

RG

UF

CE

Órgão Expedidor

SSPDS

Adulterado

Não

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

22416528491

Tipo de vínculo

Proprietário

Nome

ALUISIO JORGE DA SILVA

Grupo

Documento

SubGrupo

Outros documentos

Descrição

DOCUMENTO (OUTROS)

Descrição Bem Objeto

PERDI O CRV EMISSOR: DETRAN-CE EMITIDO EM: 01/08/2018

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