

BO TO

JOAB VIANA SA SILVA

Número Nacional do Procedimento

68994105-00/2021/1705508

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Palmas - TO

Data

25/03/2021 10:46:49

Fuso Horário

America/Araguaina

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

020446/2021

Unidade Policial de Registro
Delegacia Virtual de Tocantins

Unidade Policial Afeto
3ª Delegacia Regional de Polícia Civil de Colinas do Tocantins

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Documentos

Tipo

Número

Data

Órgão

Delegacia Virtual

2021/0000035090-1

25/03/2021

N/I

Lista de Ocorrências

Data Inicial

19/03/2021 23:00

Data Final

19/03/2021 23:00

Fuso Horário

America/Araguaina

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Área Rural

Sub Grupo Local

Distrito Agroindustrial

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

VL! '

Endereço

VL! PALMEIRANTE, 0, ZONA RURAL, Colinas do Tocantins, Brasil, TO, 77760000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Composição Código

N/I

Meios Empregados

Não Houve

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Número Nacional do Procedimento

68994105-00/2021/1705508

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Palmas - TO

Data

25/03/2021 10:46:49

Fuso Horário

America/Araguaina

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

020446/2021

Unidade Policial de Registro

Delegacia Virtual de Tocantins

Unidade Policial Afeto

3ª Delegacia Regional de Polícia Civil de Colinas do Tocantins

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Documentos

Tipo

Número

Data

Órgão

Delegacia Virtual

2021/0000035090-1

25/03/2021

N/I

Lista de Ocorrências

Data Inicial

19/03/2021 23:00

Data Final

19/03/2021 23:00

Fuso Horário

America/Araguaina

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Área Rural

Sub Grupo Local

Distrito Agroindustrial

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

VL! '

Endereço

VL! PALMEIRANTE, 0, ZONA RURAL, Colinas do Tocantins, Brasil, TO, 77760000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Composição Código

N/I

Meios Empregados

Não Houve

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Número Nacional do Procedimento

68994105-00/2021/1705508

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Palmas - TO

Data

25/03/2021 10:46:49

Fuso Horário

America/Araguaina

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

020446/2021

Unidade Policial de Registro

Delegacia Virtual de Tocantins

Unidade Policial Afeto

3ª Delegacia Regional de Polícia Civil de Colinas do Tocantins

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Documentos

Tipo

Número

Data

Órgão

Delegacia Virtual

2021/0000035090-1

25/03/2021

N/I

Lista de Ocorrências

Data Inicial

19/03/2021 23:00

Data Final

19/03/2021 23:00

Fuso Horário

America/Araguaina

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Área Rural

Sub Grupo Local

Distrito Agroindustrial

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

VL! '

Endereço

VL! PALMEIRANTE, 0, ZONA RURAL, Colinas do Tocantins, Brasil, TO, 77760000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Composição Código

N/I

Meios Empregados

Não Houve

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

EVANILDO PEREIRA DA SILVA

Comunicante

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

JOAB VIANA SA SILVA

Envolvido

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Nome

JOAB VIANA SA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

ENVOLVIDO

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

N/I

D. N.

15/02/1981

Idade

40

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Motorista

Raça/Cor

Branca

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

São Luís

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

E-mail

JOABVIANA2008@HOTMAIL.COM

Endereço

CASA, São Luís, Brasil, MA, 65045180

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

98996149832

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Adulterado

Não

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

680821961

UF

MA

Órgão Expedidor

SSPMA

Adulterado

Não

Nome

EVANILDO PEREIRA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

COMUNICANTE

Mãe

VENANCA PEREIRA DA SILVA

Pai

MIGUEL PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/11/1969

Idade

51

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Casado(a)

Profissão

Motorista

Raça/Cor

Negra

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

São Luís

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

E-mail

joabviana2008@hotmail.com

Endereço

CASA, São Luís, Brasil, MA, 65045180

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

98996149832

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

34559965315

Adulterado

Não

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

0440142220127

UF

MA

Órgão Expedidor

SESP MA

Adulterado

Não

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

34559965315

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

EVANILDO PEREIRA DA SILVA

Comunicante

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

JOAB VIANA SA SILVA

Envolvido

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Nome

EVANILDO PEREIRA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

COMUNICANTE

Mãe

VENANCA PEREIRA DA SILVA

Pai

MIGUEL PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/11/1969

Idade

51

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Casado(a)

Profissão

Motorista

Raça/Cor

Negra

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

São Luís

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

E-mail

joabviana2008@hotmail.com

Endereço

CASA, São Luís, Brasil, MA, 65045180

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

98996149832

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

34559965315

Adulterado

Não

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

0440142220127

UF

MA

Órgão Expedidor

SESP MA

Adulterado

Não

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

34559965315

Nome

JOAB VIANA SA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

ENVOLVIDO

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

N/I

D. N.

15/02/1981

Idade

40

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Motorista

Raça/Cor

Branca

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

São Luís

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

E-mail

JOABVIANA2008@HOTMAIL.COM

Endereço

CASA, São Luís, Brasil, MA, 65045180

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

98996149832

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Adulterado

Não

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

680821961

UF

MA

Órgão Expedidor

SSPMA

Adulterado

Não

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

EVANILDO PEREIRA DA SILVA

Comunicante

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

JOAB VIANA SA SILVA

Envolvido

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Nome

JOAB VIANA SA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

ENVOLVIDO

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

N/I

D. N.

15/02/1981

Idade

40

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Motorista

Raça/Cor

Branca

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

São Luís

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

E-mail

JOABVIANA2008@HOTMAIL.COM

Endereço

CASA, São Luís, Brasil, MA, 65045180

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

98996149832

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Adulterado

Não

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

680821961

UF

MA

Órgão Expedidor

SSPMA

Adulterado

Não

Nome

EVANILDO PEREIRA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

COMUNICANTE

Mãe

VENANCA PEREIRA DA SILVA

Pai

MIGUEL PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/11/1969

Idade

51

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Estado Civil

Casado(a)

Profissão

Motorista

Raça/Cor

Negra

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

São Luís

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

E-mail

joabviana2008@hotmail.com

Endereço

CASA, São Luís, Brasil, MA, 65045180

Lista de Telefones

Tipo

Número

Contato

N/I

98996149832

N/I

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

34559965315

Adulterado

Não

Tipo do Documento

RG - Carteira de Identidade

Número do Documento

0440142220127

UF

MA

Órgão Expedidor

SESP MA

Adulterado

Não

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

34559965315

Tipo de vínculo

Possuidor

Nome

JOAB VIANA SA SILVA

Grupo

Documento

SubGrupo

CNH - Carteira Nacional de Habilitação

Descrição

N/I

Descrição Bem Objeto

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

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

Outros

Descrição da Localização do Objeto

Não informado

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

Nome

N/I

Número

01771760627

Lista de Qualificações

Tipo de Qualificação

Extraviado

Tipo de vínculo

Possuidor

Nome

JOAB VIANA SA SILVA

Grupo

Documento

SubGrupo

CNH - Carteira Nacional de Habilitação

Descrição

N/I

Descrição Bem Objeto

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

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

Outros

Descrição da Localização do Objeto

Não informado

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

Nome

N/I

Número

01771760627

Lista de Qualificações

Tipo de Qualificação

Extraviado

Tipo de vínculo

Possuidor

Nome

JOAB VIANA SA SILVA

Grupo

Documento

SubGrupo

CNH - Carteira Nacional de Habilitação

Descrição

N/I

Descrição Bem Objeto

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

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

Outros

Descrição da Localização do Objeto

Não informado

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

Nome

N/I

Número

01771760627

Lista de Qualificações

Tipo de Qualificação

Extraviado

BO MA

JOAB VIANA DA SILVA

Número Nacional do Procedimento

20420066-00/2019/2111300

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Luís - MA

Data

24/09/2019 17:47:14

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

101229/2019 - 3DP-RADIONA

Unidade Policial de Registro

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Unidade Policial Afeto

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

24/09/2019 17:30

Data Final

24/09/2019 17:47

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Via

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

EM FRENTE AO MURO DA IGREJA CATOLICA

Endereço

Avenida Casemiro Júnior, Anil, São Luís, Brasil, MA, 65137000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Composição Código

Inc. I do CPB, § 2º, Art. 157

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Número Nacional do Procedimento

20420066-00/2019/2111300

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Luís - MA

Data

24/09/2019 17:47:14

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

101229/2019 - 3DP-RADIONA

Unidade Policial de Registro

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Unidade Policial Afeto

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

24/09/2019 17:30

Data Final

24/09/2019 17:47

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Via

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

EM FRENTE AO MURO DA IGREJA CATOLICA

Endereço

Avenida Casemiro Júnior, Anil, São Luís, Brasil, MA, 65137000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Composição Código

Art. 157, § 2º, Inc. I do CPB

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Número Nacional do Procedimento

20420066-00/2019/2111300

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Luís - MA

Data

24/09/2019 17:47:14

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

101229/2019 - 3DP-RADIONA

Unidade Policial de Registro

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Unidade Policial Afeto

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

24/09/2019 17:30

Data Final

24/09/2019 17:47

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Via

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

EM FRENTE AO MURO DA IGREJA CATOLICA

Endereço

Avenida Casemiro Júnior, Anil, São Luís, Brasil, MA, 65137000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Composição Código

Art. 157, § 2º, Inc. I do CPB

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Número Nacional do Procedimento

20420066-00/2019/2111300

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Luís - MA

Data

24/09/2019 17:47:14

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

101229/2019 - 3DP-RADIONA

Unidade Policial de Registro

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Unidade Policial Afeto

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

24/09/2019 17:30

Data Final

24/09/2019 17:47

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Via

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

EM FRENTE AO MURO DA IGREJA CATOLICA

Endereço

Avenida Casemiro Júnior, Anil, São Luís, Brasil, MA, 65137000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Composição Código

Art. 157, § 2º, Inc. I do CPB

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Número Nacional do Procedimento

20420066-00/2019/2111300

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Luís - MA

Data

24/09/2019 17:47:14

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

101229/2019 - 3DP-RADIONA

Unidade Policial de Registro

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Unidade Policial Afeto

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

24/09/2019 17:30

Data Final

24/09/2019 17:47

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Via

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

EM FRENTE AO MURO DA IGREJA CATOLICA

Endereço

Avenida Casemiro Júnior, Anil, São Luís, Brasil, MA, 65137000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Composição Código

Art. 157, § 2º, Inc. I do CPB

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Número Nacional do Procedimento

20420066-00/2019/2111300

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

São Luís - MA

Data

24/09/2019 17:47:14

Fuso Horário

America/Fortaleza

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

101229/2019 - 3DP-RADIONA

Unidade Policial de Registro

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Unidade Policial Afeto

3º Distrito de Polícia Civil da Radional

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

24/09/2019 17:30

Data Final

24/09/2019 17:47

Fuso Horário

America/Fortaleza

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Via

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

EM FRENTE AO MURO DA IGREJA CATOLICA

Endereço

Avenida Casemiro Júnior, Anil, São Luís, Brasil, MA, 65137000

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Composição Código

Art. 157, § 2º, Inc. I do CPB

Meios Empregados

Outro(s)

Indicador de Tentativa

Não

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

JOAB VIANA DA SILVA

Comunicante

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

JOAB VIANA DA SILVA

Vítima

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Pessoas

Nome

JOAB VIANA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

JOAO PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/02/1981

Idade

38

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Heterossexual

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Endereço

AVENIDA CASEMIRO JUNIOR, 97, ANIL, 65137000

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

JOAB VIANA DA SILVA

Vítima

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

JOAB VIANA DA SILVA

Comunicante

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Pessoas

Nome

JOAB VIANA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

JOAO PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/02/1981

Idade

38

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Heterossexual

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Endereço

AVENIDA CASEMIRO JUNIOR, 97, ANIL, 65137000

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

JOAB VIANA DA SILVA

Comunicante

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

JOAB VIANA DA SILVA

Vítima

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Pessoas

Nome

JOAB VIANA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

JOAO PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/02/1981

Idade

38

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Heterossexual

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Endereço

AVENIDA CASEMIRO JUNIOR, 97, ANIL, 65137000

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

JOAB VIANA DA SILVA

Vítima

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

JOAB VIANA DA SILVA

Comunicante

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Pessoas

Nome

JOAB VIANA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

JOAO PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/02/1981

Idade

38

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Heterossexual

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Endereço

AVENIDA CASEMIRO JUNIOR, 97, ANIL, 65137000

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

JOAB VIANA DA SILVA

Vítima

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

JOAB VIANA DA SILVA

Comunicante

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Pessoas

Nome

JOAB VIANA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

JOAO PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/02/1981

Idade

38

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Heterossexual

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Endereço

AVENIDA CASEMIRO JUNIOR, 97, ANIL, 65137000

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

JOAB VIANA DA SILVA

Vítima

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

JOAB VIANA DA SILVA

Comunicante

ROUBO COM EMPREGO DE ARMA

Pessoas

Nome

JOAB VIANA DA SILVA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

JULIETA VIANA DA SILVA

Pai

JOAO PEREIRA DA SILVA

D. N.

15/02/1981

Idade

38

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Heterossexual

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Outra

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Sem Informação

Nacionalidade

Brasil

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Endereço

AVENIDA CASEMIRO JUNIOR, 97, ANIL, 65137000

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

64330370387

Nenhum registro encontrado