

BO GO

HARENIUS CHICRALA ALVES

MARIA APARECIDA DE FATIMA ALVES

91449669115

20/10/1981

Número Nacional do Procedimento

19673684-00/2019/5201108

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Anápolis - GO

Data

16/09/2019 16:12:03

Fuso Horário

America/Sao_Paulo

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

11967461

Unidade Policial de Registro

2ª Delegacia Distrital de Polícia de Anápolis

Unidade Policial Afeto

2ª Delegacia Distrital de Polícia de Anápolis

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

15/07/2019 13:00

Data Final

15/07/2019 13:00

Fuso Horário

America/Sao_Paulo

Data Aproximada

Não

Hora Aproximada

Não

Período do Dia

N/I

Tipo de Local

Via Pública

Sub Grupo Local

Rua

Descrição do Local

N/I

Ponto de Referência

N/I

Endereço

rua, 75000-000, VILA GÓIS, ANÁPOLIS, GO, VILA GÓIS, Anápolis, Brasil, GO, Latitude: -16.33902695,
Longitude: -48.96023505

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

HARENIUS CHICRALA ALVES

Vítima

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

N/I

Suposto Autor/infrator

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Nome

HARENIUS CHICRALA ALVES

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

MARIA APARECIDA DE FATIMA ALVES

Pai

N/I

D. N.

20/10/1981

Idade

37

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Estado Civil

Sem Informação

Profissão

Não Informado

Raça/Cor

Não Informado

Naturalidade

Anápolis

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

91449669115

Nome

N/I

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Sim

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

N/I

Pai

N/I

D. N.

N/I

Idade Aproximada

Não

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Tipo de vínculo

N/I

Nome

N/I

Grupo

Documento

SubGrupo

CNH - Carteira Nacional de Habilitação

Descrição

N/I

Descrição Bem Objeto

N/I

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

GO

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

Nome

N/I

Número

91449669115

Lista de Qualificações

Tipo de Qualificação

Extraviado