

BO MT

RICKISON SOARES SANTANA

N/I

N/I

N/I

Número Nacional do Procedimento

21361132-00/2019/5107909

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Sinop - MT

Data

14/03/2019 18:28:54

Fuso Horário

America/Cuiaba

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

2019.79571

Unidade Policial de Registro

Delegacia de Polícia de Sinop

Unidade Policial Afeto

Delegacia de Polícia de Sinop

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

14/03/2019 06:03

Data Final

14/03/2019 06:03

Fuso Horário

America/Cuiaba

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

AVENIDA DAS PALMEIRAS, 86, SETOR INDUSTRIAL, Sinop, Brasil, MT

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

APOIO - OUTROS

Composição Código

N/I

Meios Empregados

Arma Branca, Outro(s)

Indicador de Tentativa

Sim

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Natureza da Ocorrência

AMEAÇA

Composição Código

Art. 147 do CPB

Meios Empregados

Objeto Contundente, Outro(s)

Indicador de Tentativa

Sim

Indicador de Tráfico de Pessoas

Não

Indicador de Maria da Penha

Não

Lista de Envolvimentos

Nome

Envolvimento

Natureza

RENAN AUGUSTO LEITE GONÇALVES

Suposto Autor/infrator

AMEAÇA

SILVIO FULANETTO

Vítima

AMEAÇA

RENAN AUGUSTO LEITE GONÇALVES

Suposto Autor/infrator

APOIO - OUTROS

SILVIO FULANETTO

Vítima

APOIO - OUTROS

Pessoas

Nome

RENAN AUGUSTO LEITE GONÇALVES

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

N/I

Pai

N/I

D. N.

21/07/1992

Idade

26

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Estado Civil

Casado(a)

Profissão

Não Informado

Raça/Cor

Parda

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Nome

SILVIO FULANETTO

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

N/I

Pai

N/I

D. N.

16/04/1975

Idade

43

Idade Aproximada

Não

Sexo

Masculino

Estado Civil

Sem Informação

Profissão

Não Informado

Raça/Cor

Não Informado

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Nome

CIOSP/COPOM

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

Profissão

Não Informado

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Nome

RICKISON SOARES SANTANA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

N/I

Pai

N/I

D. N.

N/I

Idade Aproximada

Não

Profissão

Não Informado

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Nenhum registro encontrado. Número Nacional do Procedimento

21775410-00/2019/5107909

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Barra do Garças - MT

Data

22/07/2019 17:21:08

Fuso Horário

America/Cuiaba

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

2019.217029

Unidade Policial de Registro

1ª Delegacia de Policia - Centro Barra do Garças

Unidade Policial Afeto

1ª Delegacia de Policia - Centro Barra do Garças

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

22/07/2019 17:21

Data Final

22/07/2019 17:21

Fuso Horário

America/Cuiaba

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

AVENIDA ITAUBAS, 4936, JD DAS PALMEIRAS, Sinop, Brasil, MT

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Composição Código

N/I

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

BONANZA TRANSPORTES

Vítima

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Razão Social

BONANZA TRANSPORTES

Tipo de Pessoa

Pessoa Jurídica

Nome Fantasia

N/I

Ramo Atuação

Não Informado

Nome do Representante Comercial

N/I

Nome

RICKISON SOARES SANTANA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

MARIA JOSE SOARES SANTANA

Pai

N/I

D. N.

N/I

Idade

38

Idade Aproximada

Sim

Orientação Sexual

Não Informado

Profissão

Não Informado

Escolaridade

Ensino Superior Completo

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

Ji-Paraná

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

96473266100

Nenhum registro encontrado.

BO MT

RICKISON SOARES SANTANA

[MARIA JOSE SOARES SANTANA](#)

[96473266100](#)

N/I

Número Nacional do Procedimento

21775410-00/2019/5107909

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Barra do Garças - MT

Data

22/07/2019 17:21:08

Fuso Horário

America/Cuiaba

Número Nacional Anterior

N/I

Número Estadual do Procedimento

2019.217029

Unidade Policial de Registro

1ª Delegacia de Policia - Centro Barra do Garças

Unidade Policial Afeto

1ª Delegacia de Policia - Centro Barra do Garças

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

22/07/2019 17:21

Data Final

22/07/2019 17:21

Fuso Horário

America/Cuiaba

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

AVENIDA ITAUBAS, 4936, JD DAS PALMEIRAS, Sinop, Brasil, MT

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Composição Código

N/I

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

BONANZA TRANSPORTES

Vítima

PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO

Pessoas

Razão Social

BONANZA TRANSPORTES

Tipo de Pessoa

Pessoa Jurídica

Nome Fantasia

N/I

Ramo Atuação

Não Informado

Nome do Representante Comercial

N/I

Nome

RICKISON SOARES SANTANA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

MARIA JOSE SOARES SANTANA

Pai

N/I

D. N.

N/I

Idade

38

Idade Aproximada

Sim

Orientação Sexual

Não Informado

Profissão

Não Informado

Escolaridade

Ensino Superior Completo

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

Ji-Paraná

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

96473266100

Nenhum registro encontrado.

BO MT

RICKSON SOARES SANTANA

N/I

N/I

[01/10/1980](#)

Número Nacional do Procedimento

01/71557853-00/2021/5107909

Tipo do Procedimento

Boletim de Ocorrência

Município - UF

Sinop - MT

Data

28/04/2021 16:47:19

Fuso Horário

America/Cuiaba

Número Nacional Anterior

71557853-00/2021/5107909

Número Estadual do Procedimento

2021.104534

Unidade Policial de Registro

Delegacia de Defesa da Mulher, Criança, Adolescente e Idoso de Sinop

Unidade Policial Afeto

Delegacia de Defesa da Mulher, Criança, Adolescente e Idoso de Sinop

Situação do Procedimento

Ativo

Lista de Ocorrências

Data Inicial

28/04/2021 16:02

Data Final

28/04/2021 16:47

Fuso Horário

America/Cuiaba

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

RUA ARDIZIAS, 103B, JD PRIMAVERA, Sinop, Brasil, MT

Naturezas das Ocorrências

Natureza da Ocorrência

LESÃO CORPORAL DOLOSA

Composição Código

Art. 129 Caput 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

DEILDE DA SILVA SOARES

Vítima

LESÃO CORPORAL DOLOSA

JOICE CLEIA NASCIMENTO DE PAULA

Vítima

LESÃO CORPORAL DOLOSA

DEILDE DA SILVA SOARES

Comunicante

LESÃO CORPORAL DOLOSA

RICKSON SOARES SANTANA

Suposto Autor/infrator

LESÃO CORPORAL DOLOSA

Pessoas

Nome

DEILDE DA SILVA SOARES

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

DEUZEMAR DA SILVA SOARES

Pai

N/I

D. N.

15/11/1988

Idade

32

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Feminino

Orientação Sexual

Não Informado

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Não Informado

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Ensino Superior Completo

Nacionalidade

Brasil

Naturalidade

Sinop

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

5451378371

Nome

RICKSON SOARES SANTANA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

N/I

Pai

N/I

D. N.

01/10/1980

Idade

40

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Masculino

Orientação Sexual

Não Informado

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Não Informado

Raça/Cor

Branca

Escolaridade

Ensino Fundamental Incompleto

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Nome

JOICE CLEIA NASCIMENTO DE PAULA

Tipo de Pessoa

Pessoa Física

Desconhecido

Não

Alcunha

N/I

Nome Social

N/I

Mãe

N/I

Pai

N/I

D. N.

06/12/1984

Idade

36

Idade Aproximada

Sim

Sexo

Feminino

Orientação Sexual

Não Informado

Estado Civil

Solteiro(a)

Profissão

Não Informado

Raça/Cor

Não Informado

Escolaridade

Ensino Superior Completo

Violência Doméstica

Não

Em Serviço

Não

Situação Rua

Não

Lista de Documentos

Tipo do Documento

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas

Número do Documento

88010929204

Nenhum registro encontrado.