



Prefeitura do Município de Jaguariúna
Secretaria Municipal de Segurança Pública
Guarda Municipal de Jaguariúna



RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA - RO/GM

DATA DE EMISSÃO	POLICIAMENTO <input type="checkbox"/> A PÉ <input type="checkbox"/> MOTORIZADO	PREFIXO DA VIATURA	CÓDIGO DA OCORRÊNCIA	FLAGRANTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TALÃO Nº
MOTORISTA	ENCARREGADO	AUXILIAR			

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO		
HORA COMUNICAÇÃO	NOME DO SOLICITANTE	
QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ENDEREÇO FORNECIDO	COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)
BAIRRO	TELEFONE PARA CONTATO	

DADOS DA OCORRÊNCIA			
NATUREZA DA OCORRÊNCIA	HORA DO FATO	HORA LOCAL	HORA FINAL
LOGRADOURO (AV., RUA, NÚMERO, ETC)	COMPLEMENTAR (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		
BAIRRO	BOPC		

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS				
1ª PARTE	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)	RG	DC	UF
	PAI	MÃE		
	NATURALIDADE	PROFISSÃO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	ENDEREÇO (AV. RUA, NÚMERO, ETC)	ESTADO CIVIL	TELEFONE	
	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	

2ª PARTE	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)	RG	DC	UF
	PAI	MÃE		
	NATURALIDADE	PROFISSÃO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	ENDEREÇO (AV. RUA, NÚMERO, ETC)	ESTADO CIVIL	TELEFONE	
	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	

3ª PARTE	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)	RG	DC	UF
	PAI	MÃE		
	NATURALIDADE	PROFISSÃO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	ENDEREÇO (AV. RUA, NÚMERO, ETC)	ESTADO CIVIL	TELEFONE	
	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	

4ª PARTE	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)	RG	DC	UF
	PAI	MÃE		
	NATURALIDADE	PROFISSÃO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	ENDEREÇO (AV. RUA, NÚMERO, ETC)	ESTADO CIVIL	TELEFONE	
	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	

5ª PARTE	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)					RG	DC	UF
	PAI				MÃE			
	NATURALIDADE			PROFISSÃO			SEXO	DATA DE NASCIMENTO
	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)					ESTADO CIVIL		TELEFONE
	BAIRRO				MUNICÍPIO			UF

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

NÚM.	CÓD. RENAVAN	PLACA	NÚM.	CÓD. RENAVAN	PLACA	NÚM.	CÓD. RENAVAN	PLACA
MUNICÍPIO UF			MUNICÍPIO UF			MUNICÍPIO UF		
CHASSI			CHASSI			CHASSI		
ESPÉCIE / TIPO			ESPÉCIE / TIPO			ESPÉCIE / TIPO		
MARCA / MODELO ANO FAB			MARCA / MODELO ANO FAB			MARCA / MODELO ANO FAB		
CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	CATEGORIA		COR PREDOMINANTE
CAT CNH	NºCNH	VENC EXAME MÉDICO	CAT CNH	NºCNH	VENC EXAME MÉDICO	CAT CNH	NºCNH	VENC EXAME MÉDICO

HISTÓRICO

GMJ ENCARREGADO
VISTO

GMJ INSPETOR
VISTO

GMJ COMANDANTE
VISTO