



RELATÓRIO DE OPERAÇÕES E EVENTOS

DADOS

NOME DA OPERAÇÃO

RESPONSÁVEL PELA OPERAÇÃO / MATRÍCULA:

LOCAL DA OPERAÇÃO

DATA	HORA INÍCIO	HORA FINAL	ÁREA OPERACIONAL
------	-------------	------------	------------------

EFETIVO USADO			LOGÍSTICA EMPREGADA					
COMANDO	GM'S	TOTAL	VTR	MOTO	BIKE	PATROLHA	CANIL	TOTAL

CO/TO/GM	BO. PC	BO. PM	NATUREZA DA OCORRÊNCIA

EFETIVO DE OUTROS ORGÃOS

OBJETIVO DA OPERAÇÃO

HISTÓRICO

RESULTADO DA OPERAÇÃO (OBJETOS APREENDIDOS, CONDUÇÕES, ETC.)

RUA: _____

BAIRRO: _____ DATA: _____ HORA: _____

NOME: _____

NATURALIDADE: _____ RG: _____ TELEFONE: _____

MÃE: _____

ENDEREÇO: _____

OBSERVAÇÕES GERAIS: _____

SITUAÇÃO:
 LIBERADO
 PRESO
 PROCURADO

FLAGRANTE:
 SIM NÃO

APRENSÕES / QTD:
 ARMA DE FOGO: _____

ARMA BRANCA: _____

DROGA / KG: _____

RUA: _____

BAIRRO: _____ DATA: _____ HORA: _____

NOME: _____

NATURALIDADE: _____ RG: _____ TELEFONE: _____

MÃE: _____

ENDEREÇO: _____

OBSERVAÇÕES GERAIS: _____

SITUAÇÃO:
 LIBERADO
 PRESO
 PROCURADO

FLAGRANTE:
 SIM NÃO

APRENSÕES / QTD:
 ARMA DE FOGO: _____

ARMA BRANCA: _____

DROGA / KG: _____

RUA: _____

BAIRRO: _____ DATA: _____ HORA: _____

NOME: _____

NATURALIDADE: _____ RG: _____ TELEFONE: _____

MÃE: _____

ENDEREÇO: _____

OBSERVAÇÕES GERAIS: _____

SITUAÇÃO:
 LIBERADO
 PRESO
 PROCURADO

FLAGRANTE:
 SIM NÃO

APRENSÕES / QTD:
 ARMA DE FOGO: _____

ARMA BRANCA: _____

DROGA / KG: _____

PESSOAS ABORDADAS

HOMENS: _____ MULHERES: _____ MENORES: _____ TOTAL: _____

OBSERVAÇÕES FINAIS

DATA / IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA E MATRÍCULA: _____

OBSERVAÇÕES GERAIS

ESTABELECIMENTOS VISTORIADOS

NOME:		HORÁRIO:
ENDEREÇO:	LICENÇA:	ALVARÁ:
PROP. RESP.:	RG:	
ENDEREÇO:		Nº DE PESSOAS NO LOCAL:
DESFECHO:		

NOME:		HORÁRIO:
ENDEREÇO:	LICENÇA:	ALVARÁ:
PROP. RESP.:	RG:	
ENDEREÇO:		Nº DE PESSOAS NO LOCAL:
DESFECHO:		

NOME:		HORÁRIO:
ENDEREÇO:	LICENÇA:	ALVARÁ:
PROP. RESP.:	RG:	
ENDEREÇO:		Nº DE PESSOAS NO LOCAL:
DESFECHO:		

NOME:		HORÁRIO:
ENDEREÇO:	LICENÇA:	ALVARÁ:
PROP. RESP.:	RG:	
ENDEREÇO:		Nº DE PESSOAS NO LOCAL:
DESFECHO:		

PESSOAS ABORDADAS E QUALIFICADAS

RUA:

BAIRRO:	DATA:	HORA:
NOME:		
NATURALIDADE:	RG:	TELEFONE:
MÃE:		
ENDEREÇO:		
OBSERVAÇÕES GERAIS:		

RUA:

BAIRRO:	DATA:	HORA:
NOME:		
NATURALIDADE:	RG:	TELEFONE:
MÃE:		
ENDEREÇO:		
OBSERVAÇÕES GERAIS:		

RUA:

BAIRRO:	DATA:	HORA:
NOME:		
NATURALIDADE:	RG:	TELEFONE:
MÃE:		
ENDEREÇO:		
OBSERVAÇÕES GERAIS:		

RUA:

BAIRRO:	DATA:	HORA:
NOME:		
NATURALIDADE:	RG:	TELEFONE:
MÃE:		
ENDEREÇO:		
OBSERVAÇÕES GERAIS:		

SITUAÇÃO:
 LIBERADO
 PRESO
 PROCURADO

FLAGRANTE:
 SIM NÃO

APRENSÕES / QTD:
ARMA DE FOGO:

ARMA BRANCA:

DROGA / KG:

SITUAÇÃO:
 LIBERADO
 PRESO
 PROCURADO

FLAGRANTE:
 SIM NÃO

APRENSÕES / QTD:
ARMA DE FOGO:

ARMA BRANCA:

DROGA / KG:

SITUAÇÃO:
 LIBERADO
 PRESO
 PROCURADO

FLAGRANTE:
 SIM NÃO

APRENSÕES / QTD:
ARMA DE FOGO:

ARMA BRANCA:

DROGA / KG:

SITUAÇÃO:
 LIBERADO
 PRESO
 PROCURADO

FLAGRANTE:
 SIM NÃO

APRENSÕES / QTD:
ARMA DE FOGO:

ARMA BRANCA:

DROGA / KG: