

# Ocorrancia

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Ocorrancia ID      | 4                   |
| Tipo Ocorrancia ID | NULL                |
| Setor ID           | 1                   |
| Unidade ID         | NULL                |
| Vitima             | NULL                |
| Autor              | NULL                |
| Comunicante        | NULL                |
| Data Ocorrancia    | NULL                |
| Hora Ocorrancia    | NULL                |
| Foto               | NULL                |
| Danos              | NULL                |
| Tipo Arma          | NULL                |
| Testemunha         | NULL                |
| Resumo             | NULL                |
| Data Comunicacao   | 13/04/2023          |
| Matricula          | 4                   |
| Policia Militar    | 1                   |
| Samu               | 0                   |
| Guarda Municipal   | 0                   |
| Bombeiros          | 0                   |
| Policia Federal    | 0                   |
| Policia Civil      | 0                   |
| Outra Providencia  | NULL                |
| Pessoa ID          | CLAUDIONOR DA SILVA |