

Ocorrencia ID	Tipo Ocorrencia ID	Setor ID	Unidade ID	Vitima	Autor	Comunicante	Data Ocorrencia	Hora Ocorrencia	Foto	Danos	Tipo Arma	Testemunha	Resumo	Data Comunicacao	Matricula	Policia Militar	Samu	Guarda Municipal	Bombeiros	Policia Federal	Policia Civil	Outra Providencia	Pessoa ID
---------------	--------------------	----------	------------	--------	-------	-------------	-----------------	-----------------	------	-------	-----------	------------	--------	------------------	-----------	-----------------	------	------------------	-----------	-----------------	---------------	-------------------	-----------