

ANEXO A: MODELO ENVELOPE COM LOGOMARCA

SE O SELO ACIMA APRESENTAR SINAL DE VIOLAÇÃO, OU SE OS TRAÇOS DIAGONAIS NÃO APARECEREM ATRAVÉS DO FECHO, NÃO ABRA O ENVELOPE. COMUNIQUE IMEDIATAMENTE AO REMETENTE.

8 NÍVEL 8 DE SEGURANÇA

**PERÍCIA
CRIMINAL**
RIO GRANDE DO SUL

6000001

Nº DCCI: _____ Data e Hora do Atendimento: ____/____/____ às ____:____
 Nº Ocorrência: _____ Órgão Solicitante: _____ Data Ofício: ____/____/____
 Nº Ofício: _____
 Endereço/Gps da Ocorrência: _____
 Observações: _____
 Identificação da Vítima: _____

Órgão responsável pela coleta do vestígio: ☐ BM ☐ IGP ☐ MP ☐ PC

Responsável pela coleta e acondicionamento do vestígio, e por lacrar esta embalagem:

Nome: _____
 Id. Funcional: _____ Lotação: _____
 Data: ____/____/____ às ____:____ Local: _____

Descrição detalhada do vestígio:

Nº Protocolo IGP: _____ Nº Trabalho: _____

TRANSFERÊNCIA DE CUSTÓDIA DO VESTÍGIO PARA:

Órgão: _____
 Expedido por: _____ Id. Funcional: _____ Data: ____/____/____
 Recebido por: _____ Id. Funcional: _____ Data: ____/____/____

Este é um envelope de segurança.
 Não deve ser aberto antes de ser solicitado.
 Qualquer violação será comunicada ao remetente.

VERIFIQUE SOLDA

VERIFIQUE SOLDA

ATENÇÃO!

O PROCESSO DE LACRAR O ENVELOPE É DE SUA TOTAL RESPONSABILIDADE. APÓS O FECHAMENTO, VERIFIQUE SE TODOS OS PINOS ESTÃO PERFEITAMENTE ENCAIXADOS EM SUAS CÁPSULAS.

INSTRUÇÕES DE USO:

PARA ENFEIXAR

1. Insira um pino em cada um dos pinos e cápsulas.

2. Encaixe o pino na cápsula.

3. Repita o processo para todos os pinos e cápsulas.

COMO ABIR

4. Abra a cápsula e retire o pino. Repita o processo para todos os pinos e cápsulas.

Responsável pela abertura desta embalagem e acompanhamento do vestígio:

Nome: _____
 Id. Funcional: _____ Lotação: _____
 Data: ____/____/____ às ____ Local: _____
 Finalidade: _____
 N° do novo laço: _____

ANEXO 1 (2017) AO UNIMOD DESA 1/2016