

ANEXO TR

Item 0515.0183.000012

FRENTE EMBALAGEM

155 mm

200 mm

**Espaço destinado à
insignia
da instituição**

0100000



 ESTA É UMA EMBALAGEM DE SEGURANÇA
QUALQUER TENTATIVA DE ABERTURA
DEIXARÁ SINAIS VISÍVEIS DE VIOLAÇÃO

Nº DCCI: _____ Data e Hora do Atendimento: ____/____/____ às ____:____

Nº Ocorrência: _____ Órgão Solicitante: _____

Nº Ofício: _____ Data 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: ____/____/____

▼ NÃO CORTE AQUI PARA ABRIR ▼

Espaço destinado a impressão do código de barras, o número de início da sequência será definido pelo solicitante da embalagem. O número do código de barras tem a mesma numeração impressa na haste plástica de fechamento.

Fundo leitoso para escrita com caneta esferográfica.

Reforço com solda.

VERSO EMBALAGEM

155 mm

200 mm

**LOCAL DESTINADO PARA ILUSTRAÇÕES
E INSTRUÇÕES DE USO DO LACRE.**

▼ NÃO CORTE AQUI PARA ABRIR ▼

Responsável pela abertura desta embalagem e acompanhamento do vestígio:

Nome: _____

Id. Funcional: _____ Lotação: _____

Data: ____/____/____ às ____:____ Local: _____

Finalidade: _____

Nº do novo lacre: _____

 ESTA É UMA EMBALAGEM DE SEGURANÇA
QUALQUER TENTATIVA DE ABERTURA
DEIXARÁ SINAIS VISÍVEIS DE VIOLAÇÃO

▼ NÃO CORTE AQUI PARA ABRIR ▼