

07/03/2023

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACOES CRIMINAIS

15:50:17

SICP157

* * CONSULTA POR NOME DO INDICIADO * *
(FONETICA)

MPE/DF

NOME DO INDICIADO: ARILSON LUIZ XAVIER _____

TIPO DE CONSULTA.: C (DIGITE 'C' NO CASO DE CONSULTA POR NOME COMPLETO)

PAI: _ (PRIMEIRA LETRA DO PAI)

MAE: _ (PRIMEIRA LETRA DA MAE)

DATA DE NASCIMENTO: _____ (DDMMAAAA) OU ANO DE NASCIMENTO: ____ (AAAA)

MENS ==>: NAO FOI ENCONTRADO NENHUM REGISTRO COM ESTE NOME.
MENS ==>: TECLER PARA NOVA CONSULTA.

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 10/08/2023 - 04:24:37