



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 26 CIA PM/39 BPM/2 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
DATA DO REGISTRO 11/11/2021 10:29		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 10/11/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:28
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 09/11/2021 10:45		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 11/11/2021 10:29
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA OLIMPIO GARCIA			
NÚMERO 1100	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA ELDORADO CEP XXXX
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 56' 58,2"	LONGITUDE -44º 2' 20,43"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA			
NOME COMPLETO MAURICIO GOMES DE AZEVEDO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 20/04/1972	NATURALIDADE / UF LAVRAS / MG
IDADE APARENTE 49	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA CARRETEIRO	
MÃE ACECILDA GOMES DE AZEVEDO			
PAI ATAYDE DE AZEVEDO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 105623615	ÓRGÃO EXPEDIDOR DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO	UF RJ	CPF / CNPJ 00723934754
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA VALDOMIRO SILVA		NÚMERO 23	KM XXXXX COMPLEMENTO CASA
BAIRRO URUGUAI		MUNICÍPIO CAMPOS DOS GOYTACAZES UF RJ	
PAÍS BRASIL		CEP 28040475	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)997-977-192 TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (35)998-875-771
EMAIL XXXX			
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO			
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/7

ENVOLVIDO 1

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	--

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DO VEICULO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO ROBERTO MAURO DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 24/06/1969	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 52	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA
---------------	-----------------------------

MÃE CARMELA GONZAGA SILVA

PAI SEBASTIÃO SILVA

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL
--

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3201566	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 76130274653
--	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE ALFABETIZADO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
----------------------------------	----------------	-------------	---------------------

BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG
----------------	-----------------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)989-448-906	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-------------	--	-------------------------------------

EMAIL XXXX

ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO

MOTIVO OUTROS	OUTROS OUTROS
------------------	------------------

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	--

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE CHOQUE

DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX

PÚBLICO FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL
--

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEÍCULO OUTRAS	MOTIVO APREENSÃO XXXX
------------------	----------------------------	--------------------------

NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1159584610	TIPO DE VEICULO CAMINHÃO
----------------------	-----------------------	-----------------------------

CHASSI XXXX	MARCA / MODELO MAN/TGX 28.440 6X2 T	MUNICÍPIO XXXX	UF XX
----------------	--	-------------------	----------

ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX
-----------------------	-------------------------	-------------------	---------------------------------

PLACA QOT-9H49	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2018	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
-------------------	----------------------------	-----------------------	------------------------	------------------------------	---------------------------

NOME PROPRIETÁRIO BILECA TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/7

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	00597253760	E	NÃO	RJ
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
20/04/1972	28/11/2022	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
MAURICIO GOMES DE AZEVEDO	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL							
ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR.	SITUAÇÃO VEICULO			MOTIVO APREENSAO			
2	OUTRAS			XXXX			
NR. CRLV/CLA	RENAVAM			TIPO DE VEICULO			
XXXX	XXXX			CAMINHAO			
CHASSI	MARCA / MODELO			MUNICIPIO			UF
XXXX	M.BENZ/L 2013			XXXX			XX
ESPECIE	CATEGORIA			ACOPLADO?	ACOPLADO AO VEICULO NR.		
PASSAGEIRO	PARTICULAR			XXXX	XXXX		
PLACA	COR PREDOMINANTE	ANO EXERCICIO	ANO FABRICAÇÃO	SEGURO OBRIGATORIO ?	SEGURO OPCIONAL ?		
GMG-2271	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		
NOME PROPRIETARIO							
XXXX							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO							
XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?		SIM					
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?	PAIS DE EMISSAO	TIPO	Nº DO REGISTRO	CATEGORIA	RECOLHIDA ?	UF
SIM	SIM	BRASIL	NOVA	01852784983	D	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
24/06/1969	13/08/2024	HABILITADO					
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO							
REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?							
NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES							
O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTES LOCAIS: DIANTEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
ROBERTO MAURO DA SILVA	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 09/11/2021 AS 10:45 HS, O CONDUTOR MAURICIO GOMES DE AZEVEDO DO VEICULO MAN/TGX 28.440 6X2 T, QOT9H49 ESTAVA NO(A) AVENIDA OLIMPIO GARCIA, BAIRRO ELDORADO, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO CRESCENTE ESTACIONADO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM M.BENZ/L 2013, GMG2271 CONDUZIDO POR ROBERTO MAURO DA SILVA QUE ESTAVA NO SENTIDO DECRESCENTE SAINDO DA VIA.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO			
NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/7

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA 999999	NOME COMPLETO DELEGACIA VIRTUAL
CARGO DIGITADOR E RELATOR	
CORPORAÇÃO POLICIA CIVIL	
ASSINATURA:	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2021-054321440-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 11/11/2021 10:29

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 2



VEICULO 2



VEICULO 2



***** FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 7/7

***** FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****