



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 1/8

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 82 CIA PM/14 BPM/12 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/IPATINGA					
DATA DO REGISTRO 31/01/2023 17:13		DESTINATÁRIO 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/IPATINGA			
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 31/01/2023	HORA DA COMUNICAÇÃO 16:21	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 31/01/2023 14:46		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 31/01/2023 17:13		
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA SINGAPURA					
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CASTELO	CEP XXXX	
MUNICÍPIO IPATINGA		UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA BAIRRO VILA IPANEMA, SAÍDA PARA CARATINGA			LATITUDE -19º 29' 10,8"	LONGITUDE -42º 31' 14,86"	
TIPO VIA XXXX					
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO					
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>					
<b>ENVOLVIDO 1</b>					
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 VICTOR GOMES VIANA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 26/05/1983	NATURALIDADE / UF TEOFILO OTONI / MG		
IDADE APARENTE 39	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL HETEROSSEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	NOME SOCIAL XXXXX		
CUTIS XXXX		OCUPAÇÃO ATUAL GERENTE COMERCIAL			
MÃE MARIA FIRMÍNIA GOMES					
PAI LUIZ CARLOS NOGUEIRA VIANA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10536970		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 05172953698
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ELIZEU VISCONTI		NÚMERO 62	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO IDEAL		MUNICÍPIO TEOFILO OTONI			UF MG
PAIS BRASIL		CEP 35162177	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)996-801-446	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)996-801-446	
EMAIL XXXX					
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO					
MOTIVO OUTROS		OUTROS OUTROS			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/8

## 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 LUIZ JOSÉ DA COSTA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 13/07/1973	NATURALIDADE / UF CARATINGA / MG		
IDADE APARENTE 49	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL 00979118603
---------------	-------------------------------

MÃE  
LEONTINA BRISA DA COSTAPAI  
ALENCAR JOSÉ DA COSTATIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8195906	ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF MG	CPF / CNPJ 00979118603
--	----------------------------------	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE  
ESCOLARIDADE - IGNORADA

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

BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO CARATINGA	UF MG
----------------	------------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-------------	---------------------------------------	-------------------------------------

EMAIL  
XXXXETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?  
NÃOMOTIVO  
OUTROS

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

## ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO WALLACE PEREIRA CAMPOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 10/09/1977	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE 45	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		

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

MÃE  
XXXXPAI  
XXXXTIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8356985	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 03320395602
--	--	----------	---------------------------

ESCOLARIDADE  
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CARIJOS	NÚMERO 305	KM XXXXX	COMPLEMENTO 301
---	---------------	-------------	--------------------

BAIRRO IGUACU	MUNICÍPIO IPATINGA	UF MG
------------------	-----------------------	----------



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/8

## ENVOLVIDO 3

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)989-900-202	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)989-900-202
EMAIL XXXX			
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE 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 VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 00281778582			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO I/FORD FIESTA SE			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA EUF-5313	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2010	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO FELIPE AUGUSTO REGIS PAULO NETO							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAÍS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 02692614030	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 26/05/1983	DATA VENCIMENTO 22/04/2031	SITUAÇÃO DO CONDUTOR 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 PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - OUTROS							
OBSERVAÇÕES O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCALS: LATERAL FRONTAL ESQUERDA, LATERAL TRASEIRA ESQUERDA, TRASEIRA ESQUERDA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO VICTOR GOMES VIANA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA XXXX			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO CAMINHAO			
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO M.BENZ/ACTROS 2651S 6X4			MUNICIPIO XXXX			UF XX
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA RTI-2B03	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO VAMOS LOCAÇÃO DE CAMINHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS S.A.							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/8

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 2

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	01233134980	AE	NÃO	MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR					
13/07/1973	09/08/2031	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 DIREITA							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			OCUPANTE			
LUIZ JOSÉ DA COSTA	XXXX			CONDUTOR DO VEICULO (0300)			
DANO(S) APARENTE(S)							
XXXX							

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 31/01/2023 AS 14:46 HS, O CONDUTOR VICTOR GOMES VIANA DO VEICULO I/FORD FIESTA SE, EUF5313 ESTAVA NO(A) RUA SINGAPURA, BAIRRO CASTELO, MUNICIPIO IPATINGA, MG, NO SENTIDO IPATINGA CARATINGA MUDANDO DE FAIXA DE TRANSITO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM M.BENZ/ACTROS 2651S 6X4, RTI2B03 CONDUZIDO POR LUIZ JOSE DA COSTA QUE ESTAVA NO SENTIDO IPATINGA CARATINGA PARTINDO DE ESTACIONADO.O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: O CONDUTOR VICTOR DEU SETA EM SEU VEICULO, MUDOU PARA A FAIXA DA ESQUERDA ONDE HAVIA UM ACIDENTE DE TRANSITO A FRENTE E O TRANSITO ESTAVA COMPLETAMENTE PARADO. ENTROU NA FAIXA QUE QUERIA POR COMPLETO COM SEU VEICULO E FICOU PARADO, O OUTRO ARRANCOU E CHOCOU COM O FIESTA, ALEGANDO PONTO CEGO.

## 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			

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
DELEGACIA VIRTUAL	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
999999	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 2023-004982081-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
CARGO			
XXXX			
ÓRGÃO/UF			
POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE			
1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/IPATINGA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE			
XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO			
XXXX			



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

**XXXX**

**Fl. 5/8**

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

31/01/2023 17:13

FOTOS DOS VEÍCULOS

VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 1



VEICULO 2



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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**BO NÚMERO**

XXXX

**FI. 8/8**

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