



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-13183043

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 18 BPM/2 RPM		MUNICÍPIO CONTAGEM	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 133 CIA PM/18 BPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
DATA DO REGISTRO 02/09/2015 08:40		DESTINATÁRIO 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 02/09/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 08:36
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 02/09/2015 08:36	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 02/09/2015 08:36	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 02/09/2015 09:19	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 02/09/2015 09:19
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA			
NÚMERO 6070	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 55' 25,1"	LONGITUDE -44º 4' 22,24"
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 EMERSON REIS CARVALHO BASILIO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 30/04/1984	NATURALIDADE / UF OLIVEIRA / MG	
IDADE APARENTE 31	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MECÂNICO DE REFRIGERAÇÃO		
MÃE APARECIDA DE FATIMA BASILIO			
PAI JOAO REIS DE CARVALHO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14099824	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 06947112680
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PATROCINIO		NÚMERO 361	KM XXXXX
BAIRRO BOM RETIRO		MUNICÍPIO BETIM	UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)9864-3668
EMAIL XXXX			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-13183043

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX	
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
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 JOAQUIM OLIMPIO DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 02/09/1973	NATURALIDADE / UF TIMOTEO / MG		
IDADE APARENTE 42	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA DE LOURDES SILVA				
PAI RAIMUNDO OLIMPIO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8585907	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 01155020685	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CASUARINA	NÚMERO 110	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO TIMOTEO			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-13183043

FI. 3/6

ENVOLVIDO 2

LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
ETILOMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO	
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE COLISAO TRANSVERSAL
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO DESLOCOU ATE A UNIDADE POLICIAL							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 586231013			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BD15802AD6885299	MARCA / MODELO FIAT/UNO MILLE ECONOMY			MUNICIPIO IGARAPE			UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA OQZ-7006	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCÍCIO 2015	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATÓRIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO XXXX							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?			SIM				
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 04992277924	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 23/07/2010	DATA VENCIMENTO 18/05/2016	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO EMERSON REIS CARVALHO BASILIO			DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)	
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

DANOS PONTUÁVEIS

01. TETO	NÃO
02. CAPÔ	NÃO
03. PAINEL CORTA-FOGO	NÃO
04. PAINEL DIANTEIRO	NÃO
05. QUADRO / SUPORTE DO MOTOR	NÃO
06. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA ESQ.	NÃO
07. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL ESQUERDO	NÃO
08. CHASSI PORÇÃO DIANTEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO
09. PÁRA-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO	NÃO
10. SUSPENSÃO DIANTEIRA ESQUERDO	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-13183043

FI. 4/6

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

11. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO		
12. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO		
13. PORTA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO		
14. SOLEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO		
15. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQUERDA	NÃO		
16. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO		
17. COLUNA CENTRAL EXTERNA ESQUERDA	NÃO		
18. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO		
19. PORTA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
20. COLUNA TRASEIRA EXTERNA ESQUERDA	NÃO		
21. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA ESQ.	NÃO		
22. LATERAL TRASEIRA ESQUERDA	SIM		
23. SUSPENSÃO TRASEIRA ESQUERDO	NÃO		
24. TAMPA TRASEIRA	SIM		
25. PAINEL TRASEIRO / DIVISOR	NÃO		
26. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
27. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO		
28. ASSOALHO PORTA-MALAS / ASSOALHO CAÇAMBA	NÃO		
29. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
30. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
31. CHASSI PORÇÃO TRASEIRA (VEÍCULOS CARGA)	NÃO		
32. SUSPENSÃO TRASEIRA DIREITA	NÃO		
33. LATERAL TRASEIRA DIREITA	SIM		
34. COLUNA TRASEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO		
35. COLUNA TRASEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO		
36. PORTA TRASEIRA DIREITA	NÃO		
37. COLUNA CENTRAL EXTERNA DIREITA	NÃO		
38. COLUNA CENTRAL EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO		
39. SOLEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO		
40. SOLEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO		
41. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO		
42. PORTA DIANTEIRA DIREITA	SIM		
43. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA DIREITA	NÃO		
44. COLUNA DIANTEIRA EXTERNA E ESTRUTURA DIREITA	NÃO		
45. PÁRA-LAMA DIANTEIRO DIREITO	NÃO		
46. SUSPENSÃO DIANTEIRA DIREITO	NÃO		
47. LONGARINA COMPLETA / CAIXA DE RODA DIR.	NÃO		
48. LONGARINA PARCIAL / AVENTAL DIREITA	NÃO		
DANOS NÃO PONTUÁVEIS			
49. AIR BAG MOTORISTA	NÃO		
50. AIR BAG PASSAGEIRO	NÃO		
51. AIR BAG LATERAL	NÃO		
52. LOCAL DE GRAVAÇÃO DO VIN (NÚMERO IDENTIFICADOR DO VEÍCULO)	NÃO		
53. PÁRA-BRISA	NÃO		
54. VIDROS LATERAIS E/OU TRASEIROS	NÃO		
55. FARÓIS	NÃO		
56. LANTERNAS (DIANTEIRAS, LATERAIS, E/OU TRASEIRAS)	SIM		
57. RETROVISORES EXTERNOS (DIREITO E/OU ESQUERDO)	NÃO		
58. PÁRA-CHOQUES (DIANTEIRO E/OU TRASEIRO)	NÃO		
59. RODAS/PNEUS	NÃO		
TOTAL SIM 4	TOTAL NA 0	TOTAL GERAL (SIM + NA) 4	MONTA PEQUENA
OBSERVAÇÕES LATERAL DIREITA, LATERAL ESQUERDA, PORTA DIANT. L.D, TAMPA TRASEIRA.			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-13183043

FI. 5/6

VEÍCULOS

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL

NAO AGUARDOU NO LOCAL / NAO COMPARECEU A UNIDADE POLICIAL

ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO / PLACA INFORMADO POR TERCEIROS	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 827092784	TIPO DE VEICULO CAMINHAO/TRATOR			
CHASSI 9BM6931944B374675	MARCA / MODELO M.BENZ/1938 S	MUNICIPIO TIMOTEO	UF MG		
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA GZV-9268	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2014	ANO FABRICAÇÃO 2004	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

JOAQUIM OLIMPIO DA SILVA

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO 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	00802641057	AE	NÃO	MG

DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO	SITUAÇÃO DO CONDUTOR
29/07/1998	14/10/2018	HABILITADO

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

OUTROS

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO

OBSERVAÇÕES

VEÍCULO NÃO AGUARDOU E NÃO COMPARECEU NA UNIDADE POLICIAL.

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	OCUPANTE
JOAQUIM OLIMPIO DA SILVA	DISP. SEGURANCA - IGNORADO	CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

A VOSSA EXCELENCIA,

COMPARECEU A SEDE DO 18 BPM, O SR. EMERSON REIS CARVALHO BASILIO, QUE SOLICITOU O REGISTRO DESTA BOLETIM.

SEGUNDO A VERSÃO DO SR. EMERSON REIS CARVALHO BASILIO, CONDUTOR DO VEÍCULO FIAT UNO DE PLACA OQZ7006, ESTE TRAFEGAVA PELA FAIXA CENTRAL DA AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, SENTIDO CENTRO/ BAIRRO ELDORADO, QUANDO NO LOCAL, UM ÔNIBUS DE COR AMARELA/ LARANJA, QUE TRAFEGAVA NA FAIXA A SUA DIREITA, NO MESMO SENTIDO, DESLOCOU ABRUPTAMENTE PARA A ESQUERDA, ATINGIDO A SUA FAIXA DE DIREÇÃO, MOMENTO EM QUE COLIDIU NA LATERAL DIREITA DO VEÍCULO FIAT UNO, QUE FOI PROJETADO PARA A FAIXA A ESQUERDA, ATINGIDO O CAMINHÃO MERCEDES BENZ DE PLACA GZV9268, CONDUZIDO NO MESMO SENTIDO PELO SR. JOAQUIM OLIMPIO DA SILVA. O ÔNIBUS NÃO TEVE A PLACA IDENTIFICADA, O MESMO NÃO PAROU E CONTINUOU O TRAJETO. O CAMINHÃO MERCEDES BENZ SOFREU UMA PEQUENA AVARIA NO PARA-CHOQUE DIANTEIRO, PORÉM O SEU CONDUTOR NÃO DESLOCOU PARA FAZER O REGISTRO. O CONDUTOR DO CAMINHÃO DEIXOU SEUS DADOS COM O SR. EMERSON, PARA QUE FIZESSE O REGISTRO DA OCORRÊNCIA.

O SR. EMERSON E SEU VEICULO FIAT UNO FORAM LIBERADOS NO LOCAL DO REGISTRO.

OCORRÊNCIA PARA DEVIDOS FINS.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

ACIDENTE DE TRANSITO SEM VÍTIMA.

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1490101	SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO

WELLINGTON JUNIO MARTINS DA SILVA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL TM/25 CIA TM/18 BPM



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-13183043

FI. 6/6

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL TM/25 CIA TM/18 BPM	
MATRÍCULA 1490101	NOME COMPLETO WELLINGTON JUNIO MARTINS DA SILVA
CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE	
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR	
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 CIAD/P-2015-13183043 e Número de REDS 2015-018747544-001 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 3ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1490101 - WELLINGTON JUNIO MARTINS DA SILVA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 02/09/2015 08:52

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