



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2425-2009-0002921

FI. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 1 PEL PM/6 CIA PM IND		MUNICÍPIO LEOPOLDINA			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 6 CIA PM IND/4 RPM UNIDADE POLICIAL: 3ª DELEGACIA REGIONAL POLICIA CIVIL/LEOPOLDINA					
DATA DO REGISTRO 12/08/2009 16:38		DESTINATÁRIO CIRETRAN DE LEOPOLDINA			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL			DATA DA COMUNICAÇÃO 12/08/2009	HORA DA COMUNICAÇÃO 16:40	
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 12/08/2009 16:35	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 12/08/2009 16:41	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 12/08/2009 17:52	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 12/08/2009 17:53		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DOUTOR CUSTODIO JUNQUEIRA					
NÚMERO 37	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO	CEP XXXX	
MUNICÍPIO LEOPOLDINA	UF MG	PAÍS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -21º 31' 59,8"	LONGITUDE -42º 38' 17,60"	
TIPO VIA VIA URBANA		MEIO UTILIZADO VEICULO			
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 RAFAEL RAMOS MODESTO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 24/03/1987	NATURALIDADE / UF CATAGUASES / MG		
IDADE APARENTE 22	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE LUCIA MARIA RAMOS MODESTO					
PAI JOSE GERALDO MODESTO					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14134220		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	
CPF / CNPJ 01579729681					
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOUTOR CUSTODIO JUNQUEIRA		NÚMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO LEOPOLDINA			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (32)8419-5754	
EMAIL XXXX					
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX	
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX					
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2425-2009-0002921

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA - OUTROS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00008	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA				
NOME COMPLETO CARLOS ROBERTO MONTEIRO LIMA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 26/10/1961	NATURALIDADE / UF LEOPOLDINA / MG		
IDADE APARENTE 47	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL EMPRESARIO			
RELAÇÃO VITIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE ANA REZENDE LIMA				
PAI MIGUEL ARCANJO MONTEIRO REZENDE				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2324045	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 40993914691	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOUTOR CUSTODIO JUNQUEIRA	NÚMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO LEOPOLDINA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (32) 3441-4355	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

M2425-2009-0002921

FI. 3/6

ENVOLVIDO 2

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, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 768796423	TIPO DE VEICULO CAMINHAO			
CHASSI 9BM6953011B279034	MARCA / MODELO M.BENZ/L 1620	MUNICIPIO CATAGUASES	UF MG		
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA ALUGUEL	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA GVI-4860	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2008	ANO FABRICAÇÃO 2001	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

ANESIO RESENDE CHAVES

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO XXXX	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 03744135854	CATEGORIA AD	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 01/12/2005	DATA VENCIMENTO 13/01/2014	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE				TACÓGRAFO CRESCENTE	Nº OCUPANTES 1		

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

XXXX

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO

RAFAEL RAMOS MODESTO

DISPOSITIVO DE SEGURANÇA

CINTO DE SEGURANCA

OCUPANTE

CONDUTOR DO VEICULO (0300)

DANO(S) APARENTE(S)

SEM AVARIAS

VEICULO TRANSPORTANDO CARGA SEM CARGA	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX
--	-------------------	---------------------------	------------------------------	-------------------

MERCADORIA TRANSPORTADA

XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO

ENTRANDO NA VIA

PONTO DE IMPACTO

FRENTE ESQUERDA

VIA PISTA SIMPLES	NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 1 (UMA)
----------------------	---

LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA
---	--------------------------

RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FISICA NAO EXISTE
--------------------------	--------------------------------

CONDIÇÃO DA PISTA BOA

PAVIMENTO CALCAMENTO	ACOSTAMENTO NAO HA
-------------------------	-----------------------

CALÇADA BOM/BOA	CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA UNICA
--------------------	---------------------------------	--------------------------------

OBRA DE ARTE
NAO HA OBRA DE ARTE

SUPERFÍCIE DA PISTA

SECA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2425-2009-0002921

FI. 4/6

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

TEMPO BOM	LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL
SINALIZAÇÃO VERTICAL NAO HA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL NAO HA
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)	
CONTROLE DE TRÁFEGO SENTIDO OBRIGATORIO	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA	
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H 40

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL					
ENVOLV. NR. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSÃO XXXX	
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 942167309			TIPO DE VEICULO CAMINHONETE	
CHASSI 9BD27803A87023815	MARCA / MODELO FIAT/STRADA FIRE FLEX			MUNICIPIO LEOPOLDINA	UF MG
ESPÉCIE CARGA	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX
PLACA GZS-6772	COR PREDOMINANTE BRANCA	ANO EXERCICIO 2009	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX
NOME PROPRIETARIO ELETRO HIDRO CENTRAL LTDA					
EMAIL DO PROPRIETARIO XXXX					
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?			SIM		
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO				
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE			TACÓGRAFO CRESCENTE		Nº OCUPANTES XX
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?			NÃO		
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO XXXX					
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO					
ENVOLVIDO ENVOLVIDO 0		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE XXXX
DANO(S) APARENTE(S) AMASSAMENTO NO CAPO LADO ESQUERDO, LATARIA DANIFICADA, PARA-CHOQUE DIANTEIRO E DEMAIS AVARIA A VERIFICAR.					
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA SEM CARGA	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX	
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX					

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO DIMINUINDO A MARCHA OU PARADO					
PONTO DE IMPACTO FRENTE ESQUERDA					
VIA PISTA SIMPLES			NÚMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO 1 (UMA)		
LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)			TRAÇADO DA PISTA RETA		
RELEVO DA PISTA PLANO			SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE		
CONDIÇÃO DA PISTA BOA					
PAVIMENTO CALÇAMENTO			ACOSTAMENTO NAO HA		
CALÇADA BOM/BOA		CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS		MÃO DE DIREÇÃO DA VIA UNICA	
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE					
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2425-2009-0002921

FI. 5/6

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

TEMPO BOM	LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL
SINALIZAÇÃO VERTICAL NAO HA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL NAO HA
SINALIZAÇÃO EXISTENTE SENTIDO OBRIGATORIO	
CONTROLE DE TRÁFEGO SENTIDO OBRIGATORIO	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA	
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH 40

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NOTICIOU-NOS O SENHOR CARLOS ROBERTO MONTEIRO LIMA, QUE SEU VEICULO FIAT STRADA FIRE FLEX PLACA GZS 6772-LEOPOLDINA-MG RENAVAM 942167309, CHASSI 9BD27803A87023815, COR BRANCA, ANO 2007, PARTICULAR, ESTAVA ESTACIONADO DE FRENTE A SUA LOJA, "ELETRO HIDRO CENTRAL LTDA" MOMENTO EM QUE O VEICULO M.BENZ/L 1620, DE COR BRANCA, PLACA GVI 4860- CATAGUASES-MG, RENAVAM 768796423, CHASSI 9BM6953011B279034, ANO 2001, ALUGUEL, AO EFETUAR UMA MANOBRA EM MARCHA RE VEIO A COLIDIR O PARA-CHOQUE TRASEIRO CONTRA A LATERAL DIANTEIRA ESQUERDA DO SEU VEICULO, CAUSANDO AVARIAS NA LATARIA DO CAPO E PARA-CHOQUE, ASSIM COMO DEMAIS AVARIAS A VERIFICAR.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

NAO HOUE

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NAO	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO CHOQUE MECANICO SEM VITIMA			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VEICULO MARCA FIAT				
PLACA HMG7718	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 12512	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 0795047	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO JOSE DE ARIMATEA ARAUJO		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL PM/6 CIA PM IND		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRÍCULA 1154483	CARGO CABO
NOME COMPLETO SEBASTIAO ADAO RODRIGUES LACERDA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 GP/3 PEL PM/6 CIA PM IND		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M2425-2009-0002921

FI. 6/6

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL PM/6 CIA PM IND	
MATRÍCULA 0795047	NOME COMPLETO JOSE DE ARIMATEA ARAUJO
CARGO 3 SARGENTO	
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 M2425-2009-0002921 e Número de REDS 2009-000510444-001 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 CIRETRAN DE LEOPOLDINA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM0795047 - JOSE DE ARIMATEA ARAUJO			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 12/08/2009 17:05

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:
ENVOLVIDO 1 - RAFAEL RAMOS MODESTO

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:
ENVOLVIDO 2 - CARLOS ROBERTO MONTEIRO LIMA

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