



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/9

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO<br>200 CIA TM/32 BPM/9 RPM   |  | MUNICÍPIO<br>UBERLANDIA  |  |  |
| UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL<br>UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES<br>UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES |  |  |  |  |
| DATA DO REGISTRO<br>15/04/2018 20:09   |  | DESTINATÁRIO<br>7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UBERLANDIA         |  |  |
| <b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>   |  |  |  |  |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA<br>LIGACAO TELEFONICA                                |  |  | DATA DA COMUNICAÇÃO<br>15/04/2018                    | HORA DA COMUNICAÇÃO<br>17:56                   |
| ÓRGÃO SOLICITANTE<br>XXXX  |  |  |  |  |
| <b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>   |  |  |  |  |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL<br>T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA               |  |  |  |  |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO   |  |  |  |  |
| DATA/HORA DO FATO<br>15/04/2018 17:56  |  | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO<br>15/04/2018 22:01               | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO<br>15/04/2018 22:01 |  |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR<br>VIA DE ACESSO PUBLICA  |  | COMPL DE LOCAL MEDIATO<br>VIA DE ACESSO PUBLICA                  |  |  |
| LOCAL (AV., RUA, ETC)<br>AVENIDA MONSENHOR EDUARDO   |  |  |  |  |
| NÚMERO<br>S/N  | KM<br>XXXX                               | COMPLEMENTO<br>XXXX  | BAIRRO/VILA<br>BOM JESUS                             | CEP<br>XXXX                                    |
| MUNICÍPIO<br>UBERLANDIA  |  | UF<br>MG   | PAÍS<br>BRASIL                                       |  |
| PONTO DE REFERÊNCIA<br>XXXX  |  | LATITUDE<br>XX° XX' XX"  | LONGITUDE<br>XX° XX' XX"                             |  |
| TIPO VIA<br>XXXX   |  |  |  |  |
| CAUSA PRESUMIDA<br>OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO   |  |  |  |  |
| DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS<br>OUTROS   |  |  |  |  |
| <b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>   |  |  |  |  |
| <b>ENVOLVIDO 1</b>   |  |  |  |  |
| SEXO<br>FEMININO   | TIPO ENVOLVIMENTO<br>CONDUTOR DO VEICULO |  | TIPO DE PESSOA<br>FISICA                             | COD. NATUREZA<br>T00008                        |
| TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO   |  |  |  |  |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA  |  |  |  |  |
| NOME COMPLETO<br>ANA PAULA BORGES DE OLIVEIRA  |  |  |  |  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  |  | DATA NASCIMENTO<br>17/07/1988                                    | NATURALIDADE / UF<br>UBERLANDIA / MG                 |  |
| IDADE APARENTE<br>29   | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESOES APARENTES    |  | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO                             |  |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO  |  | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO                                 |  |  |
| CUTIS<br>IGNORADA  |  | OCUPAÇÃO ATUAL<br>RECEPCIONISTA                                  |  |  |
| MÃE<br>ROSEMARY BORGES DA SILVA OLIVEIRA   |  |  |  |  |
| PAI<br>PAULO CESAR LACERDA DE OLIVEIRA   |  |  |  |  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL                                   |  |  |  |  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>12156981  |  | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG   | CPF / CNPJ<br>08682894696                      |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA PEDRO URIAS DA SILVA   |  | NÚMERO<br>46   | KM<br>XXXXX  | COMPLEMENTO<br>XXXX                            |
| BAIRRO<br>LUIZOTE DE FREITAS   |  | MUNICÍPIO<br>UBERLANDIA  |  | UF<br>MG                                       |
| PAÍS<br>BRASIL   |  | CEP<br>XXXX  | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>XXXX                | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>(34)991-628-348 |
| EMAIL<br>XXXX  |  |  |  |  |
| PESO ESTIMADO<br>XXXX  | ALTURA ESTIMADA<br>XXXX                  | CALVÍCIE ?<br>XXXX   | CABELO<br>XXXX                                       | COR CABELO<br>XXXX                             |

DIGITADOR: PM1411040

GERADO POR: PM1575828

08/02/2023 13:40

Registro reaberto para correção/complementação em 15/04/2018 21:41.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/9

## ENVOLVIDO 1

|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| COR OLHOS<br>XXXX                                   | ESTRABISMO ?<br>XXXX                                      | DEFICIÊNCIA FÍSICA<br>XXXX |
| AMPUTAÇÃO<br>XXXX                                   |   |                            |
| ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ<br>NÃO / XXXX        |   |                            |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?<br>NÃO              | SOFRIMENTO MENTAL<br>XXXX                                 |                            |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL<br>XXXX                     |   |                            |
| CICATRIZ<br>XXXX                                    |   |                            |
| DEFORMIDADE<br>XXXX                                 |   |                            |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM<br>XXXX                       |   |                            |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO<br>XXXX                      |   |                            |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>XXXX                  |   |                            |
| ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?<br>NÃO |   |                            |
| MOTIVO<br>NÃO HOUE NECESSIDADE                      | OUTROS<br>NÃO HOUE NECESSIDADE                            |                            |
| PRISÃO / APREENSÃO<br>SEM PRISAO                    | HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?<br>NÃO |                            |

## ENVOLVIDO 2

|   |  |                                       |   |                                  |
|---|--|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO                                     | TIPO ENVOLVIMENTO<br>CONDUTOR DO VEICULO | TIPO DE PESSOA<br>FISICA              | COD. NATUREZA<br>T00008                         | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA |  |                                       |   |                                  |
| NOME COMPLETO<br>DIEGO RESENDE VILELA                 |  |                                       |   |                                  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                           | DATA NASCIMENTO<br>19/10/1986            | NATURALIDADE / UF<br>XX               |   |                                  |
| IDADE APARENTE<br>31                                  | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESOES APARENTES    | ESTADO CIVIL<br>CASADO                |   |                                  |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                         | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO         |                                       |   |                                  |
| CUTIS<br>BRANCA                                       | OCUPAÇÃO ATUAL<br>MOTORISTA              |                                       |   |                                  |
| MÃE<br>NILDETE MARTINS RESENDE VILELA                 |  |                                       |   |                                  |
| PAI<br>UBIRAATAN VILELA                               |  |                                       |   |                                  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>XXXX            |  |                                       |   |                                  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>XXXX                   | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>XXXX                  | UF<br>XX                              | CPF / CNPJ<br>01816521108                       |                                  |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)       |  |                                       |   |                                  |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>XXXX                      | NÚMERO<br>XXXX                           | KM<br>XXXXX                           | COMPLEMENTO<br>XXXX                             |                                  |
| BAIRRO<br>XXXX  | MUNICÍPIO<br>XXXX                        |                                       |   | UF<br>XX                         |
| PAÍS<br>XXXX  | CEP<br>XXXX                              | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>(64) 999-485-080 |                                  |
| EMAIL<br>DIEGO_OREIA@HOTMAIL.COM                      |  |                                       |   |                                  |
| PESO ESTIMADO<br>XXXX                                 | ALTURA ESTIMADA<br>XXXX                  | CALVÍCIE ?<br>XXXX                    | CABELO<br>XXXX                                  | COR CABELO<br>XXXX               |
| COR OLHOS<br>XXXX                                     | ESTRABISMO ?<br>XXXX                     | DEFICIÊNCIA FÍSICA<br>XXXX            |   |                                  |
| AMPUTAÇÃO<br>XXXX                                     |  |                                       |   |                                  |
| ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ<br>NÃO / XXXX          |  |                                       |   |                                  |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?<br>NÃO                | SOFRIMENTO MENTAL<br>XXXX                |                                       |   |                                  |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL<br>XXXX                       |  |                                       |   |                                  |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/9

## ENVOLVIDO 2

|   |  |
|---|--|
| CICATRIZ<br>XXXX                                    |  |
| DEFORMIDADE<br>XXXX                                 |  |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM<br>XXXX                       |  |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO<br>XXXX                      |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>XXXX                  |  |
| ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ?<br>NÃO |  |
| MOTIVO<br>NÃO HOUVE NECESSIDADE                     | OUTROS<br>NÃO HOUVE NECESSIDADE                            |
| PRISÃO / APREENSÃO<br>SEM PRISAO                    | HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?<br>NÃO |

## ENVOLVIDO 3

|  |  |                                       |   |                                  |
|--|--|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| SEXO<br>MASCULINO  | TIPO ENVOLVIMENTO<br>PASSAGEIRO                                  | TIPO DE PESSOA<br>FISICA              | COD. NATUREZA<br>T00008                         | TENTADO / CONSUMADO<br>CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA<br>ACIDENTE DE TRANSITO SEM VITIMA              |  |                                       |   |                                  |
| NOME COMPLETO<br>RENATO CANDIDO JULIAO                             |  |                                       |   |                                  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  | DATA NASCIMENTO<br>01/09/1991                                    | NATURALIDADE / UF<br>UBERLANDIA / MG  |   |                                  |
| IDADE APARENTE<br>26   | GRAU DA LESÃO<br>SEM LESOES APARENTES                            | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO              |   |                                  |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL<br>IGNORADO                                      | IDENTIDADE DE GÊNERO<br>IGNORADO                                 |                                       |   |                                  |
| CUTIS<br>IGNORADA  | OCUPAÇÃO ATUAL<br>DESEMPREGADO                                   |                                       |   |                                  |
| MÃE<br>ROSANIA JULIAO  |  |                                       |   |                                  |
| PAI<br>DIONILO CANDIDO FILHO                                       |  |                                       |   |                                  |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL |  |                                       |   |                                  |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE<br>17164433                            | ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF<br>MG                              | CPF / CNPJ<br>10627649602                       |                                  |
| ESCOLARIDADE<br>ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)                    |  |                                       |   |                                  |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)<br>RUA TAPICURUS                          | NÚMERO<br>320  | KM<br>XXXXX                           | COMPLEMENTO<br>XXXX                             |                                  |
| BAIRRO<br>JARDIM SUCUPIRA  | MUNICÍPIO<br>UBERLANDIA  |                                       |   | UF<br>MG                         |
| PAÍS<br>BRASIL   | CEP<br>XXXX  | TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR<br>XXXX | TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR<br>(34) 991-840-389 |                                  |
| EMAIL<br>XXXX  |  |                                       |   |                                  |
| PESO ESTIMADO<br>XXXX  | ALTURA ESTIMADA<br>XXXX  | CALVÍCIO ?<br>XXXX                    | CABELO<br>XXXX                                  | COR CABELO<br>XXXX               |
| COR OLHOS<br>XXXX  | ESTRABISMO ?<br>XXXX   | DEFICIÊNCIA FÍSICA<br>XXXX            |   |                                  |
| AMPUTAÇÃO<br>XXXX  |  |                                       |   |                                  |
| ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ<br>NÃO / XXXX                        |  |                                       |   |                                  |
| SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?<br>NÃO                             | SOFRIMENTO MENTAL<br>XXXX  |                                       |   |                                  |
| DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL<br>XXXX                                    |  |                                       |   |                                  |
| CICATRIZ<br>XXXX   |  |                                       |   |                                  |
| DEFORMIDADE<br>XXXX  |  |                                       |   |                                  |
| LOCAL / TIPO TATUAGEM<br>XXXX                                      |  |                                       |   |                                  |
| LOCAL / TIPO ACESSÓRIO<br>XXXX                                     |  |                                       |   |                                  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>XXXX                                 |  |                                       |   |                                  |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/9

## ENVOLVIDO 3

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE

COLISAO LATERAL

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.<br>1            | SITUAÇÃO VEICULO<br>VEICULO LIBERADO | MOTIVO APREENSÃO<br>XXXX     |                                 |                              |                           |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX        | RENAVAM<br>169504379                 | TIPO DE VEICULO<br>AUTOMOVEL |                                 |                              |                           |
| CHASSI<br>9BFZF55AXA8466063 | MARCA / MODELO<br>FORD/FIESTA FLEX   | MUNICIPIO<br>UBERLANDIA      | UF<br>MG                        |                              |                           |
| ESPÉCIE<br>PASSAGEIRO       | CATEGORIA<br>PARTICULAR              | ACOPLADO?<br>XXXX            | ACOPLADO AO VEÍCULO NR.<br>XXXX |                              |                           |
| PLACA<br>JHO-0090           | COR PREDOMINANTE<br>CINZA            | ANO EXERCICIO<br>2017        | ANO FABRICAÇÃO<br>2009          | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |

NOME PROPRIETARIO

ROSEMARY BORGES DA SILVA

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

|   |                                       |                                    |              |                                    |                |                    |          |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------|----------------|--------------------|----------|
| DADOS CONDUTOR  | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>SIM | PAIS DE EMISSAO<br>BRASIL          | TIPO<br>NOVA | Nº DO REGISTRO<br>04815706274      | CATEGORIA<br>B | RECOLHIDA ?<br>NÃO | UF<br>MG |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO<br>18/11/2009                                       | DATA VENCIMENTO<br>11/11/2018         | SITUAÇÃO DO CONDUTOR<br>HABILITADO |              |                                    |                |                    |          |
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEICULO (ORIGEM/DESTINO)<br>OUTROS (NO HISTORICO) |                                       |                                    |              | TACÓGRAFO<br>OUTROS (NO HISTORICO) |                | Nº OCUPANTES<br>2  |          |

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO

HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO

OBSERVAÇÕES

PEÇAS DANIFICADAS LADO ESQUERDO; PORTA DIANTEIRA, RETROVISOR, PORTA TRASEIRA E LATERAL TRASEIRA.

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

|   |  |  |
|---|--|--|
| ENVOLVIDO<br>ANA PAULA BORGES DE OLIVEIRA | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>DISP. SEGURANCA - IGNORADO | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |
| RENATO CANDIDO JULIAO                     | DISP. SEGURANCA - IGNORADO                             | PASSAGEIRO (0612)                      |

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX

|                                     |                   |                           |                              |                   |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------|
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA<br>XXXX | Nº DA ONU<br>XXXX | Nº DA NOTA FISCAL<br>XXXX | VALOR DA NOTA FISCAL<br>XXXX | EXPEDIDOR<br>XXXX |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------|

MERCADORIA TRANSPORTADA

XXXX

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO

REALIZANDO MANOBRA DE RETORNO

PONTO DE IMPACTO

LADO DIREITO - FRENTE, LADO ESQUERDO - CENTRO, LADO ESQUERDO - TRASEIRA

|  |   |
|--|---|
| VIA<br>PISTA SIMPLES                       | NUMERO DE FAIXAS DE TRÂNSITO<br>1 (UMA) |
| LARGURA DA PISTA<br>ESTREITA (ATE 7.0M)    | TRAÇADO DA PISTA<br>CURVA               |
| RELEVO DA PISTA<br>PLANO                   | SEPARAÇÃO FÍSICA<br>CANTEIRO            |
| CONDIÇÃO DA PISTA<br>OUTRAS (NO HISTORICO) |   |
| PAVIMENTO<br>ASFALTO                       | ACOSTAMENTO<br>NAO HA                   |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/9

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| CALÇADA<br>NAO HA                              | CARACTERÍSTICA DA VIA<br>OUTRAS               | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA<br>UNICA |
| OBRA DE ARTE<br>OUTRAS (NO HISTORICO)          |   |                                |
| SUPERFÍCIE DA PISTA<br>MOLHADA                 |   |                                |
| TEMPO<br>CHUVOSO                               | LUMINOSIDADE<br>NOITE / ILUMINACAO ARTIFICIAL |                                |
| SINALIZAÇÃO VERTICAL<br>NAO HA                 | SINALIZAÇÃO HORIZONTAL<br>NAO HA              |                                |
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE<br>OUTROS (NO HISTORICO) |   |                                |
| CONTROLE DE TRÁFEGO<br>INEXISTENTE             | MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)<br>NAO HA      |                                |
| RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE<br>NAO HA            |   |                                |
| OBRAS NA PISTA<br>SINALIZADA                   | VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H<br>XXXX          |                                |

## VEÍCULO 2

|  |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
|--|---|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------|----------|
| SITUAÇÃO DO LOCAL<br>ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL                     |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| ENVOLV. NR.<br>2   | SITUAÇÃO VEICULO<br>VEICULO LIBERADO  |                                    |                              | MOTIVO APREENSÃO<br>XXXX             |  |                    |          |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX   | RENAVAM<br>363315594  |                                    |                              | TIPO DE VEICULO<br>CAMINHAO / TRATOR |  |                    |          |
| CHASSI<br>9BVAS02D6BE780150  | MARCA / MODELO<br>VOLVO / FH 440 6X4T   |                                    |                              | MUNICIPIO<br>MINEIROS                |  |                    | UF<br>GO |
| ESPÉCIE<br>CARGA   | CATEGORIA<br>ALUGUEL  |                                    |                              | ACOPLADO?<br>XXXX                    | ACOPLADO AO VEÍCULO NR.<br>XXXX        |                    |          |
| PLACA<br>NWA-4369  | COR PREDOMINANTE<br>PRATA   | ANO EXERCÍCIO<br>XXXX              | ANO FABRICAÇÃO<br>2011       | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX         | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX              |                    |          |
| NOME PROPRIETÁRIO<br>XXXX  |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO<br>XXXX  |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?   |   |                                    |                              | SIM                                  |  |                    |          |
| DADOS CONDUTOR   | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>SIM   | PAÍS DE EMISSÃO<br>BRASIL          | TIPO<br>NOVA                 | Nº DO REGISTRO<br>03659868532        | CATEGORIA<br>AE                        | RECOLHIDA ?<br>NÃO | UF<br>GO |
| DATA 1ª HABILITAÇÃO<br>15/08/2005  | DATA VENCIMENTO<br>30/11/2021   | SITUAÇÃO DO CONDUTOR<br>HABILITADO |                              |                                      |  |                    |          |
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)<br>OUTROS (NO HISTORICO)                          |   |                                    |                              | TACÓGRAFO<br>OUTROS (NO HISTORICO)   | Nº OCUPANTES<br>1                      |                    |          |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?  |   | NÃO                                |                              |                                      |  |                    |          |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO<br>FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO   |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?<br>NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO       |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| OBSERVAÇÕES<br>PEÇAS DANIFICADAS; PARA CHOQUE DIANTEIRO LADO DIREITO E A RODA DIREITO DIANTEIRA. |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO  |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| ENVOLVIDO<br>DIEGO RESENDE VILELA  | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>DISP. SEGURANCA - IGNORADO, DISP. SEGURANCA -<br>IGNORADO, DISP. SEGURANCA - IGNORADO |                                    |                              |                                      | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |                    |          |
| DANO(S) APARENTE(S)<br>XXXX  |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA<br>XXXX  | Nº DA ONU<br>XXXX   | Nº DA NOTA FISCAL<br>XXXX          | VALOR DA NOTA FISCAL<br>XXXX | EXPEDIDOR<br>XXXX                    |  |                    |          |
| MERCADORIA TRANSPORTADA<br>XXXX  |   |                                    |                              |                                      |  |                    |          |

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO<br>REALIZANDO MANOBRA DE RETORNO |   |
| PONTO DE IMPACTO<br>LADO DIREITO - FRENTE                         |   |
| VIA<br>PISTA SIMPLES  | NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO<br>1 (UMA) |
| LARGURA DA PISTA<br>ESTREITA (ATE 7.0M)                           | TRAÇADO DA PISTA<br>CURVA               |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/9

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| RELEVO DA PISTA<br>PLANO                       | SEPARAÇÃO FÍSICA<br>CANTEIRO                |                                |
| CONDIÇÃO DA PISTA<br>OUTRAS (NO HISTÓRICO)     |   |                                |
| PAVIMENTO<br>ASFALTO                           | ACOSTAMENTO<br>NAO HA                       |                                |
| CALÇADA<br>NAO HA                              | CARACTERÍSTICA DA VIA<br>OUTRAS             | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA<br>UNICA |
| OBRA DE ARTE<br>OUTRAS (NO HISTÓRICO)          |   |                                |
| SUPERFÍCIE DA PISTA<br>MOLHADA                 |   |                                |
| TEMPO<br>CHUVOSO                               | LUMINOSIDADE<br>NOITE/ILUMINAÇÃO ARTIFICIAL |                                |
| SINALIZAÇÃO VERTICAL<br>NAO HA                 | SINALIZAÇÃO HORIZONTAL<br>NAO HA            |                                |
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE<br>OUTROS (NO HISTÓRICO) |   |                                |
| CONTROLE DE TRÁFEGO<br>INEXISTENTE             | MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)<br>NAO HA    |                                |
| RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE<br>NAO HA            |   |                                |
| OBRAS NA PISTA<br>SINALIZADA                   | VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H<br>XXXX        |                                |

## VEÍCULO 3

|  |  |   |   |  |                           |
|--|--|---|---|--|---------------------------|
| SITUAÇÃO DO LOCAL<br>ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL                   |  |   |   |  |                           |
| ENVOLV. NR.<br>XXXX  | SITUAÇÃO VEICULO<br>VEICULO LIBERADO     |   | MOTIVO APREENSÃO<br>XXXX                |  |                           |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX   | RENAVAM<br>367572532                     |   | TIPO DE VEICULO<br>SEMI-REBOQUE         |  |                           |
| CHASSI<br>9A9T1273CB1DR8635  | MARCA / MODELO<br>SR/RODOTECNICA SRT TQ2 |   | MUNICÍPIO<br>MINEIROS                   | UF<br>GO                               |                           |
| ESPÉCIE<br>CARGA   | CATEGORIA<br>ALUGUEL                     |   | ACOPLADO?<br>XXXX                       | ACOPLADO AO VEÍCULO NR.<br>XXXX        |                           |
| PLACA<br>NWH-9869  | COR PREDOMINANTE<br>BRANCA               | ANO EXERCÍCIO<br>XXXX   | ANO FABRICAÇÃO<br>2011                  | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX           | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX |
| NOME PROPRIETÁRIO<br>XXXX  |  |   |   |  |                           |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO<br>XXXX  |  |   |   |  |                           |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?   |  |   | SIM                                     |  |                           |
| DADOS CONDUTOR   |  | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>NÃO   |   |  |                           |
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)<br>OUTROS (NO HISTÓRICO)                        |  |   | TACÓGRAFO<br>OUTROS (NO HISTÓRICO)      | Nº OCUPANTES<br>1                      |                           |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?  |  | NÃO   |   |  |                           |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO<br>FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO |  |   |   |  |                           |
| HOVE CONDIÇÕES DE PRODUZIR MATERIAL FOTOGRÁFICO ?<br>NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICO    |  |   |   |  |                           |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO  |  |   |   |  |                           |
| ENVOLVIDO<br>DIEGO RESENDE VILELA  |  | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>DISP. SEGURANCA - IGNORADO, DISP. SEGURANCA -<br>IGNORADO, DISP. SEGURANCA - IGNORADO |   | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |                           |
| DANO(S) APARENTE(S)<br>XXXX  |  |   |   |  |                           |
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA<br>SEM CARGA   | Nº DA ONU<br>XXXX                        | Nº DA NOTA FISCAL<br>XXXX   | VALOR DA NOTA FISCAL<br>XXXX            | EXPEDIDOR<br>XXXX                      |                           |
| MERCADORIA TRANSPORTADA<br>XXXX  |  |   |   |  |                           |
| <b>DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 3</b>  |  |   |   |  |                           |
| NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO<br>REALIZANDO MANOBRA DE RETORNO                              |  |   |   |  |                           |
| PONTO DE IMPACTO<br>OUTROS (NO HISTÓRICO)  |  |   |   |  |                           |
| VIA<br>PISTA SIMPLES   |  |   | NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO<br>1 (UMA) |  |                           |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 7/9

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 3

|  |   |                                |  |
|--|---|--------------------------------|--|
| LARGURA DA PISTA<br>ESTREITA (ATE 7.0M)        | TRAÇADO DA PISTA<br>CURVA                     |                                |  |
| RELEVO DA PISTA<br>PLANO                       | SEPARAÇÃO FÍSICA<br>CANTEIRO                  |                                |  |
| CONDIÇÃO DA PISTA<br>OUTRAS (NO HISTORICO)     |   |                                |  |
| PAVIMENTO<br>ASFALTO                           | ACOSTAMENTO<br>NAO HA                         |                                |  |
| CALÇADA<br>NAO HA                              | CARACTERÍSTICA DA VIA<br>OUTRAS               | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA<br>UNICA |  |
| OBRA DE ARTE<br>OUTRAS (NO HISTORICO)          |   |                                |  |
| SUPERFÍCIE DA PISTA<br>MOLHADA                 |   |                                |  |
| TEMPO<br>CHUVOSO                               | LUMINOSIDADE<br>NOITE / ILUMINACAO ARTIFICIAL |                                |  |
| SINALIZAÇÃO VERTICAL<br>NAO HA                 | SINALIZAÇÃO HORIZONTAL<br>NAO HA              |                                |  |
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE<br>OUTROS (NO HISTORICO) |   |                                |  |
| CONTROLE DE TRÁFEGO<br>INEXISTENTE             | MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)<br>NAO HA      |                                |  |
| RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE<br>NAO HA            |   |                                |  |
| OBRAS NA PISTA<br>SINALIZADA                   | VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H<br>XXXX          |                                |  |

## VEÍCULO 4

|  |  |   |                                    |                                 |  |
|--|--|---|------------------------------------|---------------------------------|--|
| SITUAÇÃO DO LOCAL<br>ACIDENTE SEM VITIMA, VEICULO AGUARDOU REGISTRO NO LOCAL                   |  |   |                                    |                                 |  |
| ENVOLV. NR.<br>XXXX  | SITUAÇÃO VEICULO<br>VEICULO LIBERADO     |   |                                    | MOTIVO APREENSAO<br>XXXX        |  |
| NR. CRLV/CLA<br>XXXX   | RENAVAM<br>367823144                     |   |                                    | TIPO DE VEICULO<br>SEMI-REBOQUE |  |
| CHASSI<br>9A9T1203CB1DR8636  | MARCA / MODELO<br>SR/RODOTECNICA SRT TQ2 |   |                                    | MUNICIPIO<br>MINEIROS           | UF<br>GO                               |
| ESPÉCIE<br>CARGA   | CATEGORIA<br>ALUGUEL                     |   |                                    | ACOPLADO?<br>XXXX               | ACOPLADO AO VEÍCULO NR.<br>XXXX        |
| PLACA<br>NWI-6629  | COR PREDOMINANTE<br>BRANCA               | ANO EXERCICIO<br>XXXX   | ANO FABRICAÇÃO<br>2011             | SEGURO OBRIGATORIO ?<br>XXXX    | SEGURO OPCIONAL ?<br>XXXX              |
| NOME PROPRIETÁRIO<br>XXXX  |  |   |                                    |                                 |  |
| EMAIL DO PROPRIETÁRIO<br>XXXX  |  |   |                                    |                                 |  |
| OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?   |  |   | SIM                                |                                 |  |
| DADOS CONDUTOR   | INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?<br>NÃO    |   |                                    |                                 |  |
| SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)<br>OUTROS (NO HISTORICO)                        |  |   | TACÓGRAFO<br>OUTROS (NO HISTORICO) | Nº OCUPANTES<br>1               |  |
| FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?  |  |   | NÃO                                |                                 |  |
| MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO<br>FALTA DE CONHECIMENTO TÉCNICO |  |   |                                    |                                 |  |
| HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?<br>NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO     |  |   |                                    |                                 |  |
| TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO  |  |   |                                    |                                 |  |
| ENVOLVIDO<br>DIEGO RESENDE VILELA  |  | DISPOSITIVO DE SEGURANÇA<br>DISP. SEGURANCA - IGNORADO, DISP. SEGURANCA -<br>IGNORADO, DISP. SEGURANCA - IGNORADO |                                    |                                 | OCUPANTE<br>CONDUTOR DO VEICULO (0300) |
| DANO(S) APARENTE(S)<br>XXXX  |  |   |                                    |                                 |  |
| VEICULO TRANSPORTANDO CARGA<br>SEM CARGA   | Nº DA ONU<br>XXXX                        | Nº DA NOTA FISCAL<br>XXXX   | VALOR DA NOTA FISCAL<br>XXXX       | EXPEDIDOR<br>XXXX               |  |
| MERCADORIA TRANSPORTADA<br>XXXX  |  |   |                                    |                                 |  |

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 4

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO<br>REALIZANDO MANOBRA DE RETORNO |  |  |  |  |  |
| PONTO DE IMPACTO<br>OUTROS (NO HISTORICO)                         |  |  |  |  |  |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 8/9

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 4

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| VIA<br>PISTA SIMPLES                           | NÚMERO DE FAIXAS DE TRÁNSITO<br>1 (UMA)     |  |  |
| LARGURA DA PISTA<br>ESTREITA (ATE 7.0M)        | TRAÇADO DA PISTA<br>CURVA                   |  |  |
| RELEVO DA PISTA<br>PLANO                       | SEPARAÇÃO FÍSICA<br>CANTEIRO                |  |  |
| CONDIÇÃO DA PISTA<br>OUTRAS (NO HISTORICO)     |   |  |  |
| PAVIMENTO<br>ASFALTO                           |   | ACOSTAMENTO<br>NAO HA                    |  |
| CALÇADA<br>NAO HA                              | CARACTERÍSTICA DA VIA<br>OUTRAS             | MÃO DE DIREÇÃO DA VIA<br>UNICA           |  |
| OBRA DE ARTE<br>OUTRAS (NO HISTORICO)          |   |  |  |
| SUPERFÍCIE DA PISTA<br>MOLHADA                 |   |  |  |
| TEMPO<br>CHUVOSO                               | LUMINOSIDADE<br>NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL |  |  |
| SINALIZAÇÃO VERTICAL<br>NAO HA                 | SINALIZAÇÃO HORIZONTAL<br>NAO HA            |  |  |
| SINALIZAÇÃO EXISTENTE<br>OUTROS (NO HISTORICO) |   |  |  |
| CONTROLE DE TRÁFEGO<br>INEXISTENTE             |   | MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS)<br>NAO HA |  |
| RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE<br>NAO HA            |   |  |  |
| OBRAS NA PISTA<br>SINALIZADA                   |   | VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H<br>XXXX     |  |

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS COMPARECEMOS NO LOCAL DO FATO ONDE FOI FEITO CONTATO COM A VIATURA DO TRANSITO DO 17 BATALHÃO E CONDUTORES DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS.

SEGUNDO RELATO DO SENHOR DIEGO, MOTORISTA DA CAMINHÃO TRATOR PLACA NWA4369, AO FAZER O DESVIO DA RODOVIA DEVIDO A OBRA SINALIZADA, ENTRou NA AVENIDA MONSENHOR EDUARDO NA FAIXA DA ESQUERDA PERMANECENDO NO LADO ESQUERDO DA VIA PRÓXIMO A ENTRADA DA AVENIDA AMAZONAS SEGUINDO ATRÁS DE OUTRA CARRETA NESTE MOMENTO COLIDIU COM O VEICULO FIESTA DE COR CINZA PLACA JHO0090, QUE ESTAVA DO LADO DIREITO DA VIA APOS O ACIDENTE O CONDUTOR ESTACIONOU A CARRETA NA AVENIDA AMAZONAS PARA DESOBRUIR O TRANSITO.

SEGUNDO RELATOS DO SENHORA ANA PAULA, CONDUTORA DO VEICULO FORD FIESTA DE COR CINZA PLACA JHO0090, AO ENTRAR NA AVENIDA MONSENHOR EDUARDO SENTIDO BAIRRO BRASIL, POSICIONOU NO LADO DIREITO DA VIA JÁ NA FAIXA DA ESQUERDA ENTRE AS CARRETAS NESTE MOMENTO O REFERIDO CAMINHÃO TRATOR COLIDIU COM O SEU VEICULO ARRASTANDO NA VIA.

AMBOS CONDUTORES DEVIDAMENTE HABILITADOS. NÃO HOUE VITIMAS APENAS DANOS MATERIAIS QUALIFICADOS EM CAMPO PRÓPRIOS, VEÍCULOS LIBERADOS NO LOCAL.

## Perícia Técnica

|  |                            |                          |  |
|--|----------------------------|--------------------------|--|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?<br>NAO               | PREFIXO DA VIATURA<br>XXXX | PLACA DA VIATURA<br>XXXX | PERITO (MATRÍCULA - NOME)<br>XXXX - XXXX |
| MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO<br>VITIMA NAO FATAL |                            |                          |  |

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|   |                      |               |                    |
|---|----------------------|---------------|--------------------|
| NUM VIATURA<br>XXXX                           | MATRÍCULA<br>1336767 | CARGO<br>CABO | Hipotecado?<br>NÃO |
| NOME COMPLETO<br>EDUARDO DIAS PEREIRA CARDOSO |                      |               |                    |
| CORPORAÇÃO<br>POLICIA MILITAR                 |                      |               |                    |
| UNIDADE<br>3 PEL TM/200 CIA TM/32 BPM/9 RPM   |                      |               |                    |

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|                                       |                      |               |                    |
|---------------------------------------|----------------------|---------------|--------------------|
| NUM VIATURA<br>XXXX                   | MATRÍCULA<br>1411040 | CARGO<br>CABO | Hipotecado?<br>NÃO |
| NOME COMPLETO<br>DAIANE DE MELO SILVA |                      |               |                    |
| CORPORAÇÃO<br>POLICIA MILITAR         |                      |               |                    |

DIGITADOR: PM1411040

GERADO POR: PM1575828

08/02/2023 13:40

Registro reaberto para correção/complementação em 15/04/2018 21:41.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 9/9

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

|   |                    |
|---|--------------------|
| UNIDADE<br>3 PEL TM/200 CIA TM/32 BPM/9 RPM | Hipotecado?<br>NÃO |
|---|--------------------|

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

|   |
|---|
| UNIDADE<br>3 PEL TM/200 CIA TM/32 BPM/9 RPM |
|---|

|                      |   |
|----------------------|---|
| MATRÍCULA<br>1336767 | NOME COMPLETO<br>EDUARDO DIAS PEREIRA CARDOSO |
|----------------------|---|

|               |
|---------------|
| CARGO<br>CABO |
|---------------|

|                               |
|-------------------------------|
| CORPORAÇÃO<br>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 XXXX e Número de REDS 2018-016755063-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

|              |              |                   |              |
|--------------|--------------|-------------------|--------------|
| DATA<br>XXXX | HORA<br>XXXX | MATRÍCULA<br>XXXX | NOME<br>XXXX |
|--------------|--------------|-------------------|--------------|

|               |
|---------------|
| CARGO<br>XXXX |
|---------------|

|                                |
|--------------------------------|
| ÓRGÃO/UF<br>POLICIA CIVIL / MG |
|--------------------------------|

|   |
|---|
| UNIDADE<br>7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/UBERLANDIA |
|---|

|  |
|--|
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE<br>XXXX |
|--|

|  |
|--|
| TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO<br>XXXX |
|--|

|            |
|------------|
| ASSINATURA |
|------------|

|  |  |
|--|--|
| RECIBO GERADO POR:<br>PM1411040 - DAIANE DE MELO SILVA | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:<br>15/04/2018 20:35 |
|--|--|

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