



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 1/9

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 131 CIA PM/18 BPM		MUNICÍPIO CONTAGEM		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 131 CIA PM/18 BPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM				
DATA DO REGISTRO 15/04/2016 03:12		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/CONTAGEM		
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA Ocorrência VIA CENTRO DE COMUNICACOES		DATA DA COMUNICAÇÃO 15/04/2016	HORA DA COMUNICAÇÃO 01:47	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
<b>DADOS DA Ocorrência / ATIVIDADE</b>				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA Ocorrência PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
NATUREZA SECUNDARIA 1 T10161 - APLICACAO MEDIDAS ADM PREVISTAS NO ARTIGO 269 DO CTB			TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	
DATA/HORA DO FATO 15/04/2016 01:47	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 15/04/2016 03:00	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 15/04/2016 04:06	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 15/04/2016 04:06	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA PADRE JULIO MARIA				
NÚMERO 281	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA NOVO PROGRESSO SEGUNDA SECAO	
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAIS BRASIL	CEP XXXX	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 54' 3,53"	LONGITUDE -44º 1' 53,39"	
TIPO VIA XXXX				
CAUSA PRESUMIDA FALTA DE ATENCAO				
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>				
<b>ENVOLVIDO 1</b>				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CUSTODIANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO LUCAS SILVA BISPO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 21/11/1995	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 20		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE SIRLENE DE FATIMA SILVA BISPO				
PAI HONORATO RAMIRES BISPO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11623397	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 01854567667	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA HERMES DA FONSECA		NÚMERO 54	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO NOVO PROGRESSO SEGUNDA SECAO		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 3393-7385	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 2/9

## ENVOLVIDO 1

## ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CUSTODIANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO FABIO HENRIQUE PASSOS DE CARVALHO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 24/10/1996	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 19	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE ALAIDE PEREIRA PASSOS				
PAI ADAIR RICARDO DE CARVALHO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19354533	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 13451269643	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PADRE JULIO MARIA	NÚMERO 169	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO NOVO PROGRESSO	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)3393-8754	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

## ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO ANTONIO JESUS DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 23/10/1969	NATURALIDADE / UF SAO PEDRO DOS FERROS / MG		
IDADE APARENTE 46	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS NEGRA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE MARIA DAS GRACAS MORAIS SILVA				
PAI RAIMUNDO JESUS DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 5681434	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 80343953668	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA URUGUAI	NÚMERO 263	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO NOVO BOA VISTA	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)986-140-234	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 3/9

## ENVOLVIDO 3

COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX
AMPUTAÇÃO XXXX		
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX		
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL INEXISTENTE	
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 HOUE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE	
PRISÃO / APREENSÃO FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAVENCAO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

## ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO GABRIEL MARQUES DE OLIVEIRA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 14/05/1991	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA ENTREGUE AO HOSPITAL	NÚMERO DA FICHA 532286	NOME DA UNIDADE DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM		
CUTIS PARDA	Ocupação ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE MARCIA DE OLIVEIRA SILVA				
PAI ADAO MARQUES SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16351700	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA EBANO	NÚMERO 805	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM LAGUNA TERCEIRA SECAO	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)985-741-633	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				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 4/9

## ENVOLVIDO 4

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 HOUE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

## ENVOLVIDO 5

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO)	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO MAYSON HENRIQUE LELIS DE SOUZA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 30/07/1991	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 24	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA ENTREGUE AO HOSPITAL	NÚMERO DA FICHA 532285	NOME DA UNIDADE DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE ANDREA CRISTINA LELIS DE SOUZA				
PAI GERALDO MARTINS DE SOUZA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15163819	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA GONCALVES DIAS	NÚMERO 111	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO NOVO PROGRESSO SEGUNDA SECAO	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
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 NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 5/9

## ENVOLVIDO 5

DEFORMIDADE  
XXXXLOCAL / TIPO TATUAGEM  
XXXXLOCAL / TIPO ACESSÓRIO  
XXXXINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
XXXX

## ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE  
COLISAO LATERALDANOS AO PATRIMÔNIO  
PRIVADO MOTOCICLETAS DAS PARTESPÚBLICO  
FEDERAL XXXX  
ESTADUAL XXXX  
MUNICIPAL XXXX

## VEÍCULOS

## VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL  
ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO

ENVOLV. NR. 3	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 642571562	TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C2ND0501SRT00307	MARCA / MODELO HONDA/NX 350 SAHARA	MUNICIPIO CONTAGEM	UF MG		
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA GOQ-7327	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCÍCIO 2015	ANO FABRICAÇÃO 1995	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETÁRIO  
ANTONIO JESUS DA SILVAEMAIL DO PROPRIETÁRIO  
XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK? SIM

ORIGEM DA AIT/AINA  
DETRAN - DEPARTAMENTO DE TRANSITONUMERO DO AIT  
AF01873403CODIGOS DE INFRAÇÕES  
50100DADOS CONDUTOR INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO?  
NÃOSENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)  
CRESCENTETACÓGRAFO  
CRESCENTENº OCUPANTES  
1

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO? NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO  
CONDIÇÕES DE AMBIENTE DESFAVORÁVEIS (ILUMINAÇÃO, CHUVA, ETC)HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?  
NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRÁFICOOBSERVAÇÕES  
CARENAGEM DA FRENTE DESTRUÍDA, RODA DIANTEIRA AMASSADA E CANELA DO AMORTECEDOR QUEBRADA.TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO  
ENVOLVIDO  
ANTONIO JESUS DA SILVADISPOSITIVO DE SEGURANÇA  
CAPACETE COM PROTETOR VISUALOCUPANTE  
CONDUTOR DE VEICULO E  
VITIMA (1305)DANO(S) APARENTE(S)  
XXXX

VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	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  
CRUZANDO O FLUXO DE TRANSITOPONTO DE IMPACTO  
FRENTE CENTRALVIA  
PISTA DUPLANUMERO DE FAIXAS DE TRANSITO  
1 (UMA)LARGURA DA PISTA  
ESTREITA (ATE 7.0M)TRAÇADO DA PISTA  
RETA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 6/9

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FÍSICA NAO EXISTE	
CONDIÇÃO DA PISTA BOA		
PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO NAO HA	
CALÇADA BOM/BOA	CARACTERÍSTICA DA VIA CRUZAMENTO	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE		
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA		
TEMPO BOM	LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL	
SINALIZAÇÃO VERTICAL NAO HA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL NAO HA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)		
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA		
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA	VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX	

## VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRSTRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 4	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 546528317	TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA					
CHASSI 9C2NC4910DR015812	MARCA / MODELO HONDA/CB 300R	MUNICIPIO CONTAGEM	UF MG				
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX				
PLACA OQF-0820	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCICIO 2016	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO RAFAEL MARQUES DE OLIVEIRA SILVA							
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 05800389731	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 12/06/2013	DATA VENCIMENTO 28/10/2020	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO) CRESCENTE			TACÓGRAFO CRESCENTE			Nº OCUPANTES 2	
FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?		NÃO					
MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO CONDIÇÕES DE AMBIENTE DESFAVORÁVEIS (ILUMINAÇÃO, CHUVA, ETC)							
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
OBSERVAÇÕES PEQUENAS AVARIAS NA ESTRUTURA EM GERAL							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO GABRIEL MARQUES DE OLIVEIRA SILVA		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE COM PROTETOR VISUAL			OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)		
MAYSON HENRIQUE LELIS DE SOUZA		CAPACETE COM PROTETOR VISUAL			VITIMA E PASSAGEIRO (TRANSITO) (1302)		
DANO(S) APARENTE(S) XXXX							
VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX			
MERCADORIA TRANSPORTADA XXXX							

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 7/9

## VEÍCULOS

## DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 2

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO CRUZANDO O FLUXO DE TRANSITO			
PONTO DE IMPACTO LADO DIREITO - CENTRO			
VIA PISTA DUPLA		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 ASFALTO		ACOSTAMENTO NAO HA	
CALÇADA BOM/BOA	CARACTERÍSTICA DA VIA CRUZAMENTO		MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE			
SUPERFÍCIE DA PISTA SECA			
TEMPO BOM		LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL	
SINALIZAÇÃO VERTICAL NAO HA		SINALIZAÇÃO HORIZONTAL NAO HA	
SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)			
CONTROLE DE TRÁFEGO INEXISTENTE		MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA	
RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE NAO HA			
OBRAS NA PISTA NAO HA OBRA		VELOCIDADE PERMITIDA EM KM/H XXXX	

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO LOCAL SEGUNDO O CONDUTOR DA MOTOCICLETA GOQ-7327 SR. ANTONIO ESTE TRANSITAVA PELA RUA PE, JULIO MARIA SENTIDO BAIRRO COLORADO, QUANDO COLIDIU-SE COM A MOTOCICLETA OQF-0820 CONDUZIDA PELO SR. GABRIEL, QUE TRANSITAVA PELA RUA GONÇALVES DIAS SENTIDO CENTRO DE BELO HORIZONTE.

O SR. ANTONIO TEVE ESCORIAÇÕES LEVES PELO CORPO E NÃO PRECISOU SER MEDICADO .

O SR. GABRIEL JUNTO COM O PASSAGEIRO DA MOTOCICLETA SR.MAYSON FORAM SOCORRIDOS AO HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM, ANTES DA CHEGADA DA GUARNIÇÃO. FORAM ATENDIDOS CONFORME AS FICHAS DESCRITAS EM CAMPO PRÓPRIO, ONDE SR.GABRIEL TEVE FRATURA EXPOSTA NA PERNA ESQUERDA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO E O SR.MAYSON TEVE ESCORIAÇÕES PELO CORPO E SUSPEITA DE FATURAS NO BRAÇO ESQUERDO.

A MOTOCICLETA CB300 PLACA OQF-0820 FOI LIBERADA PARA O CONDUTOR FABIO HENRIQUE PASSOS DE CARVALHO PORTADOR DA CNH NUMERO 06488904439, E A MOTOCICLETA SAHARA PLACA GOQ-7327 FOI LIBERADA PARA CONDUTOR LUCAS SILVA BISPO PORTADOR DA CNH NUMERO 06047460104.

AS VITIMAS SR.GABRIEL E SR.MAYSON FICARAM DE OBSERVAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM E O SR. ANTONIO CONDUZIDO ATE ESTA DELEGACIA PARA DEMAIS PROVIDENCIAS.

UCAS SILVA BISPO CUSTODIANTE T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA  
2 FABIO HENRIQUE PASSOS DE CARVALHO

## Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO LOCAL NÃO PRESERVADO			

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ÓRGÃO POLICIA MILITAR	
DESCRIÇÃO/OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVICO -			
PLACA HNO5563	PREFIXO/ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 18537	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO VP18537 XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

Fl. 8/9

## VIATURA 1

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1100064	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO ELVECIO CANDIDO DE LELES		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 4 PEL PM/131 CIA PM/18 BPM		

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1509868	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO EURICO PEREIRA MENDES JUNIOR		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL PM/131 CIA PM/18 BPM		

## RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE 4 PEL PM/131 CIA PM/18 BPM		
MATRÍCULA 1100064	NOME COMPLETO ELVECIO CANDIDO DE LELES	
CARGO 3 SARGENTO	OS PRESOS APREENDIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS? SIM	
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
ASSINATURA:		

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 4 PEL PM/131 CIA PM/18 BPM		
MATRÍCULA 1100064	NOME COMPLETO ELVECIO CANDIDO DE LELES	
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 CIAD/P-2016-11418788 e Número de REDS 2016-008251752-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 15/04/2016	HORA 04:25	MATRÍCULA 1111643	NOME VIVIANE ALENCAR BARBOSA
CARGO INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL II			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/CONTAGEM			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO - ENVOLVIDOS 3			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1100064 - ELVECIO CANDIDO DE LELES			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 15/04/2016 03:49



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2016-11418788

FI. 9/9

## ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

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

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 1 - LUCAS SILVA BISPO

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

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 2 - FABIO HENRIQUE PASSOS DE CARVALHO

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

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 3 - ANTONIO JESUS DA SILVA

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

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 4 - GABRIEL MARQUES DE OLIVEIRA SILVA

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

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 5 - MAYSON HENRIQUE LELIS DE SOUZA

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