



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA VIRTUAL		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: OUTRAS UNIDADES UNIDADE POLICIAL: OUTRAS UNIDADES			
DATA DO REGISTRO 13/06/2018 10:11		DESTINATÁRIO 7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DIRETAMENTE AO ORGAO POLICIAL		DATA DA COMUNICAÇÃO 13/06/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 09:12
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 05/06/2018 07:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 13/06/2018 10:11
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PARTICULAR/PRIVADA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA MANOEL JACINTO COELHO JUNIOR			
NÚMERO 901	KM XXXX	COMPLEMENTO MULTI FORMATO	BAIRRO/VILA CAMPINA VERDE CEP 32150245
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE XX° XX' XX"	LONGITUDE XX° XX' XX"
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 CIDNEY ANTONIO AYRES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 17/06/1974	NATURALIDADE / UF ANCHIETA / ES	
IDADE APARENTE 44	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA TRUCK		
MÃE ROSA AFONSO PINTO AYRES			
PAI DURVAL ANTONIO AYRES			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1234420	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF ES	CPF / CNPJ 03120266760
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SANTA HELENA		NÚMERO 311	KM XXXXX COMPLEMENTO CASA
BAIRRO PAULO CAMILO		MUNICÍPIO BETIM UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP 32667600	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)999-999-999	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31)991-273-503
EMAIL XXXX			
ANEXO TRÂNSITO			
TIPO DE ACIDENTE CHOQUE			
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

ANEXO TRÂNSITO

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 01005483113	TIPO DE VEICULO CAMINHAO					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO SCANIA/P 310 B8X2	MUNICIPIO XXXX				UF XX	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA OXH-3564	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2014	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		

NOME PROPRIETARIO

TRANSPORTADORA MORAES E SILVEIRA LTDA

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 02430545271	CATEGORIA B	RECOLHIDA ? NÃO	UF ES
DATA 1ª HABILITAÇÃO	DATA VENCIMENTO 16/09/2018	SITUAÇÃO DO CONDUTOR XXXX					

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS: LATERAL FRONTAL DIREITA

TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO

ENVOLVIDO CIDNEY ANTONIO AYRES	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. XXXX	SITUAÇÃO VEICULO OUTRAS	MOTIVO APREENSAO XXXX					
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX	TIPO DE VEICULO CAMINHAO / TRATOR					
CHASSI XXXX	MARCA / MODELO SCANIA/R114GA4X2NZ 380	MUNICIPIO XXXX				UF XX	
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX				
PLACA HFD-3483	COR PREDOMINANTE XXXX	ANO EXERCICIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO XXXX	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		

NOME PROPRIETARIO

GERALDO FERREIRA DE OLIVEIRA

EMAIL DO PROPRIETARIO

XXXX

OS DADOS DO VEICULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

SIM

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? NÃO
----------------	---------------------------------------

FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO?

NÃO

MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR A GRAVIDADE DO DANO

REGISTRO VIA DELEGACIA VIRTUAL

OBSERVAÇÕES

O SOLICITANTE APONTOU DANOS NOS SEGUINTE LOCAIS:

DANO(S) APARENTE(S)

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/3

VEÍCULOS

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO DIA 05/06/2018 AS 07:00 HS, O CONDUTOR CIDNEY ANTONIO AYRES DO VEICULO SCANIA/P 310 B8X2, OXH3564 ESTAVA NO(A) RUA MANOEL JACINTO COELHO JUNIOR, BAIRRO CAMPINA VERDE, MUNICIPIO CONTAGEM, MG, NO SENTIDO DECRESCENTE ESTACIONADO QUANDO OCORREU O(A) CHOQUE COM SCANIA/R114GA4X2NZ 380, HFD3483 QUE ESTAVA NO SENTIDO CRESCENTE RECUANDO (RE).O IMPACTO CAUSOU O(S) DANO(S) CITADO(S) NO CAMPO OBSERVACOES DA SECAO DE CADA VEICULO. INFORMACOES ADICIONAIS REGISTRADAS PELO SOLICITANTE: DECLARO PARA OS FINS QUE SE FAZEM NECESSARIO QUE O MEU VEICULO OXH3564 ESTAVA ESTACIONADO NO PATIO DO CLIENTE MULTI FORMATO , QUANDO O CONDUTOR DO VEICULO HFD3483 RAFAEL FAZENDEIRO CANDIDO DOS SANTOS, INICIOU UMA MANOBRA DE MARCHA RE VINDO A COLIDIR COM A LATERAL DANIFICANDO O RETROVISOR.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO HOUE ACIONAMENTO - REGISTRO NA DELEGACIA VIRTUAL

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

DELEGACIA VIRTUAL

MATRÍCULA

999999

NOME COMPLETO

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 2018-025990473-001 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
7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CONTAGEM

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR: PC999999 - DELEGACIA VIRTUAL	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 14/06/2018 15:54
--	--

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