



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 11 CIA PM/41 BPM/1 RPM		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 11 CIA PM/41 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/BARREIRO					
DATA DO REGISTRO 12/06/2022 01:27		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DEPIFRVA/DEICTRAN			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO			DATA DA COMUNICAÇÃO 12/06/2022	HORA DA COMUNICAÇÃO 01:16	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO					
DATA/HORA DO FATO 12/06/2022 01:16		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 12/06/2022 20:30		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 12/06/2022 20:32	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA TEREZA CRISTINA					
NÚMERO 10491	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA SANTA MARGARIDA	CEP XXXX	
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -19º 58' 28,4"	LONGITUDE -44º 1' 38,09"	
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 T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA					
NOME COMPLETO CARLOS ALBERTO DA SILVA RODRIGUES					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 10/01/1977	NATURALIDADE / UF CONTAGEM / MG		
IDADE APARENTE 45	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE MARIA ELIZABETE DA SILVA RODRIGUES					
PAI JORGE FONSECA RODRIGUES					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 6746473		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 03222766673
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA QUINZE DE NOVEMBRO		NÚMERO 278	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA	
BAIRRO ALVORADA		MUNICÍPIO IBIRITE			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)996-006-795	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL CARLOSMOFADO10@GMAIL.COM					
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX		COR CABELO XXXX

DIGITADOR: PM1170703

GERADO POR: PM1575828

12/04/2023 15:17

Registro reaberto para correção/complementação em 12/06/2022 20:32.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX
AMPUTAÇÃO XXXX		
ATTITUDES/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 HOUE NECESSIDADE	OUTROS NÃO HOUE NECESSIDADE	
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO		HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 2

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 FERNANDO VICENTE MACIEL				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/07/1977	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 44	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 637039	NOME DA UNIDADE DE SAÚDE MATERDEI		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL BANCARIO			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE MARIA DA LUZ MACIEL				
PAI VICENTE LAZARO MACIEL				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 7577838	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 03500661670	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CRUZEIRO DO SUL		NÚMERO 127	KM XXXXX	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO JARDIM INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)999-999-451	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL FERNANDOMACIEL@BB.COM.BR				
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

XXXX

Fl. 3/6

ENVOLVIDO 2

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

ANEXO TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE TIPO DE ACIDENTE - OUTROS
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX
PÚBLICO FEDERAL XXXX ESTADUAL XXXX MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 2	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSÃO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM XXXX			TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI JYARN20E37A007119	MARCA / MODELO I / YAMAHA YZF R1			MUNICIPIO BELO HORIZONTE			UF MG
ESPÉCIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? N	ACOPLADO AO VEÍCULO NR. XXXX		
PLACA FYR-9I89	COR PREDOMINANTE VERMELHA	ANO EXERCÍCIO XXXX	ANO FABRICAÇÃO 2007	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETÁRIO XXXX							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?			NÃO				
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSAO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 02537890108	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 06/10/1995	DATA VENCIMENTO 29/09/2022	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOUE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO							
ENVOLVIDO FERNANDO VICENTE MACIEL		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE COM PROTETOR VISUAL				OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)	
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							
DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1							
PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE							
1. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA						NÃO	
2. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA						NÃO	
3. COLUNA DE DIREÇÃO						NÃO	
4. CHASSI						NÃO	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/6

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

5. GARFO TRASEIRO	NÃO		
6. EIXO TRASEIRO (TRICICLO E QUADRICICLO)	NÃO		
TOTAL SIM 0	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA PEQUENA
OBSERVAÇÕES ARRANHADO NAS CARENAGEM LATERAL DO LADO DIREITO, PROTETOR DE QUEDA AMASSADO.			

VEÍCULO 2

SITUAÇÃO DO LOCAL ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBSTRUIR O TRANSITO							
ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO			MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 1147589884			TIPO DE VEICULO AUTOMOVEL			
CHASSI 9BFZH55L9J8129735	MARCA / MODELO FORD/KA SE 1.0 HA B			MUNICIPIO IBIRITE			UF MG
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR			ACOPLADO? I	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA QOB-0G40	COR PREDOMINANTE PRATA	ANO EXERCICIO 2021	ANO FABRICAÇÃO 2018	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX		
NOME PROPRIETARIO MARIA JULIA DA SILVA C RODRIGUES							
EMAIL DO PROPRIETÁRIO XXXX							
OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?				SIM			
DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 01717447193	CATEGORIA AE	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 12/03/2001	DATA VENCIMENTO 03/12/2025	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					
HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIZIR MATERIAL FOTOGRAFICO ? NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO							
TODOS OS OCUPANTES DO VEICULO							
ENVOLVIDO CARLOS ALBERTO DA SILVA RODRIGUES		DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CINTO DE SEGURANCA			OCUPANTE CONDUTOR DO VEICULO (0300)		
DANO(S) APARENTE(S) CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO							

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

1. PAINEL CORTA-FOGO	NÃO
2. LONGARINA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
3. CAIXA DE RODA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
4. ESTRUTURA DA SOLEIRA ESQUERDA	NÃO
5. AIR BAGS FRONTAIS	NÃO
6. AIR BAGS LATERAIS	NÃO
7. ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA ESQUERDA	NÃO
8. ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL ESQUERDA	NÃO
9. ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
10. CAIXA DE RODA TRASEIRA ESQUERDA	NÃO
11. ASSOALHO CENTRAL ESQUERDO	NÃO
12. LONGARINA TRASEIRA ESQUERDO	NÃO
13. ASSOALHO PORTAMALAS OU CAÇAMBA	NÃO
14. LONGARINA TRASEIRA DIREITA	NÃO
15. CAIXA DE RODA TRASEIRA DIREITA	NÃO
16. ESTRUTURA DA COLUNA TRASEIRA DIREITA	NÃO
17. ESTRUTURA DA SOLEIRA DIREITA	NÃO
18. ESTRUTURA DA COLUNA CENTRAL DIREITA	NÃO
19. ESTRUTURA DA COLUNA DIANTEIRA DIREITA	NÃO
20. ASSOALHO CENTRAL DIREITO	NÃO
21. CAIXA DE RODA DIANTEIRA DIREITA	NÃO
22. LONGARINA DIANTEIRA DIREITA	NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/6

VEÍCULOS

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 2

TOTAL SIM	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA)	MONTA
0	0	0	PEQUENA

OBSERVAÇÕES

CAIXA DE AR DO LADO DIREITO DANIFICADA E PEQUENO ARRANHÃO NA LATERAL TRASEIRA DO LADO DIREITO.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECERAM NESTA UNIDADE POLICIAL OS CONDUTORES DOS VEÍCULOS: SR: CARLOS ALBERTO DA SILVA RODRIGUES E O SR: FERNANDO VICENTE MACIEL, QUE ENVOLVERAM EM ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA. SEGUNDO DIZERES DO SR: CARLOS ALBERTO, NA DATA DE 11/06/2022, POR VOLTA DÁS 19:40 DA NOITE, ESTAVA CONDUZINDO O SEU VEICULO DE PLACA QOB0G40 FORD/KA DE COR PRATA, PELA AVENIDA TEREZA CRISTINA APROXIMADAMENTE NO NÚMERO: 10491 BAIRRO SANTA MARGARIDA. O SR: CARLOS ALBERTO ESTAVA NA FAIXA DA ESQUERDA E VEIO A EFETUAR UMA MUDANÇA DE FAIXA PARA A DIREITA, NÃO VISUALIZOU O MOTOCICLISTA DEVIDO O PONTO CEGO DO SEU VEICULO, QUE VINHA LOGO ATRÁS, FECHANDO O MOTOCICLISTA DA MOTO DE PLACA FYR9I89 QUE VEIO A CAIR AO SOLO. O SR: CARLOS ALBERTO PRESTOU SOCORRO O MOTOCICLISTA SR: FERNANDO VICENTE MACIEL E ASSUMIU A CULPA DO ACIDENTE. O SR: FERNANDO VICENTE MACIEL, FOI LEVADO PARA O HOSPITAL MATERDEI E FOI ATENDIDO CONFORME FICHA MÉDICA DE NÚMERO:637039. O SR: FERNANDO VICENTE MACIEL, CONCORDA COM OS DIZERES DO SR: CARLOS ALBERTO, CONDUTOR DO VEICULO DE PLACA QOB0G40.OS DANOS DOS DOIS VEÍCULOS FORAM DESCRITOS EM CAMPO PRÓPRIO. REGISTRO ESTE PARA FUTUROS FINS.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

NÃO FOI ACIONADA E NÃO HOUVE NECESSIDADE.

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	3 PEL/11 CIA PM/41 BPM/1 RPM		
MATRÍCULA	1170703		
NOME COMPLETO	RONALDO ANTONIO DA SILVA		
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 XXXX e Número de REDS 2022-025107406-001 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
XXXXÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE
2ª DELEGACIA DEPIFRVA/DEICTRANPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:	DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
PM1170703 - RONALDO ANTONIO DA SILVA	12/06/2022 02:11

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

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

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:
ENVOLVIDO 2 - FERNANDO VICENTE MACIEL

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 6/6